（様式３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　**受付番号（事務局使用欄）**

**一般社団法人日本心エコー図学会**

**SHD認証医資格更新　猶予申請書**

一般社団法人日本心エコー図学会　理事長殿

申請年月日　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 認証医番号

一般社団法人日本心エコー図学会SHD認証医資格の更新するにあたり、規定の資格条件を満たさないため、猶予を申請します。

**猶予申請理由**

|  |
| --- |
|  |

※猶予申請理由を証明する書類をできるだけ添付すること。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

＜委員会使用欄＞

決定猶予期間　　　　年 2 月 1 日 　～　　　　　年 1 月 31 日