（様式５）

一般社団法人日本リウマチ学会ソノグラファー再登録延長申請書

年　　　月　　　日

一般社団法人日本リウマチ学会　理事長　殿

私は、日本リウマチ学会登録ソノグラファー再登録の延長を申請いたします。

※必ず全てご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | （ふりがな） | 登録番号 | |
|  |  | |
| 勤務先施設名 |  | | |
| 専門診療科または 所属部署 |  | | |
| 上　記　住　所 | 〒　　　－  電話（　　　－　　　　－　　　　）　FAX（　　　－　　　　－　　　　） | | |
| メールアドレス | @ | | ※メールアドレスの記載がないと学会からの連絡が届かない恐れがある為、必ずご記入ください。 |
| 延長理由 | * 大学院進学　　　　　□ 育児 * 海外留学　　　　　　□ 介護 * 病気療養　　　　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　） * 出産 | | |
| 延長期間 | 年 | | |
| 備考欄 | （延長理由および延長期間についての補足説明） | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊印欄は記入不要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊ | ＊ | ＊ | ＊ |