

平成 年 月 日

社団法人日本消化器がん検診学会
胃がん検診専門技師認定委員会委員長 殿

認定技師番号 _____ 氏 名 _____ (印)

勤務先 施設名 _____

勤務先 〒 _____ ☎ _____

自 宅 〒 _____ ☎ _____

認定更新保留申請書

認定更新にあたり、下記理由により更新の保留申請いたします。

記

保留期間（該当に✓してください）

2013年3月31日迄

2014年3月31日迄

*2年間迄保留できます。

理由（該当に✓またはご記入ください）

学術集会不足

実績単位不足

その他（具体的に記載してください）