

この様式は、専門医資格のみを辞退する場合に使用してください。

日本脳神経外科学会から退会を希望される場合には、「退会届」にご記入ください。

一般社団法人 日本脳神経外科学会
専門医辞退届

私儀、下記の理由で日本脳神経外科学会専門医を辞退したく、ここにお届けいたします。なお、会員としての資格継続は、希望いたします。

辞退日 (どちらかに☑ください)

(西暦) 年 月 日 付

専門医認定期間 満了日をもって

専門医番号 : _____

氏 名 : _____ ⑩

一般社団法人 日本脳神経外科学会 理事長殿

..... 記

理 由 (どちらかに☑し、ご記入ください)

専門医更新を希望しないため

(自由記載)