

一般社団法人日本がん治療認定医機構
理事長 殿

認定研修施設 更新辞退届 (2018 年度更新対象施設用)

2019 年 3 月 31 日に認定研修施設 資格有効期間が満了になりますが、更新申請を行わないことになりましたので届け出ます。

提出日	2018 年 月 日
認定番号	
施設名	
代表指導責任者 (常勤1名)氏名	
上記の者が保有する資格(該当するものに印)	<input type="checkbox"/> がん治療認定医(認定番号:)
	<input type="checkbox"/> がん治療認定医(歯科口腔外科)(認定番号:)
更新辞退をする理由	
病院長氏名	⑩ ※公印をご捺印ください。

注) 本届 郵送先:

〒160-0016 東京都新宿区信濃町 35 番地 信濃町煉瓦館 5 階 一財)国際医学情報センター内
日本がん治療認定医機構 資格審査委員会
E-mail: c-info@imic.or.jp ホームページ: <http://www.jbct.jp>