

【ご提出いただく書類（更新延期願）】

- ① 母体保護法指定医師 指定更新延期願申請書 ※1
- ② 研修を受講できない理由を証明する書類
- ③ 指定証（原本）

※1 医師会へ入会されている方は、郡市区等医師会印が必要です。所属の郡市区等医師会へご提出をお願いします（医師会へ入会されていない方は、本会へ直接ご提出ください）。

◆更新申請書とあわせてご提出ください。

◆1年を超える延期はできませんので、一度ご返納いただき、再度新規申請をお願いします。

大阪府医師会 母体保護法係
〒543-8935 大阪市天王寺区上本町 2-1-22
TEL : 06-6763-7021 FAX : 06-6764-0267

母体保護法指定医師 指定更新延期願申請書

大阪府医師会長 殿

平成 年 月 日

下記の理由により母体保護法指定医師の指定更新を延期したくお願い申し上げます。

ふりがな 申請者氏名					㊟
指定番号					
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日生	年齢 満才
現住所		〒			
		電話：		FAX：	
所属郡市区等医師会					
指定 医療 施設	名称				
	申請者の 所属診療科				
	所在地	〒			
		電話：		FAX：	
医療法上の 管理医師					
理由					

平成 年 月 日

医療法上の : _____ ㊟
管理医師確認欄

〔 平成 年 月 日 〕
医師会経由 ㊟