

【提出先】

一般財団法人日本消化器病学会 専門医制度審議委員会

e-mail jsge_senmoni@jsge.or.jp / FAX 03-6811-2352

提出日： 年 月 日

日本消化器病学会
専門医制度審議委員会 御中

消化器病指導医資格辞退届

日本消化器病学会
専門医制度審議委員会 御中

会員番号 _____

フリガナ
氏 名 _____

専門医登録番号 _____

年 月 日をもって消化器病指導医資格を辞退いたします。