提出先: <jbphsm@asas-mail.jp>

専門医・指導医　更新延長・活動休止届

一般社団法人 社会医学系専門医協会　御中

記載日：西暦　　　年　　月　　日

以下のとおり、更新延長・活動休止を報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | （例：指17-170000）  （例：専17-170000） | | |
| ふりがな |  | （西暦）　　　　年　　月　　日生 | | |
| 氏　名 |  |
| 登録の鍵とする学会  （当協会の構成８学会）※１ | 学会 | 会員番号： | | |
| 主たる所属  （ひとつのみ） | □行政　□職域　□教育研究機関　□医療機関（大学病院を除く）  □その他（　　　　　　　 　　　　　　 ） | | | |
| 住所(送付先･連絡先)  □ 自宅  □ 勤務先 | (住所)　〒  TEL | | | |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ  （携帯ｱﾄﾞﾚｽ不可） | ＠ | | | |
| 更新延長・活動休止の理由 | 更新延長の場合　海外留学・海外勤務・その他（　　　　　　　　　　　）  活動休止の場合　育児休暇・介護休暇・病気休暇・その他（　　　　　　） | | | |
| 更新延長・活動休止期間 | 年　　月～　　　年　　月 | | 備考 | 1年単位での届出  上限は3年まで |

**※1は下記の８学会です**

日本衛生学会／日本産業衛生学会／日本公衆衛生学会

日本疫学会／日本医療・病院管理学会／日本医療情報学会

日本災害医学会／日本職業・災害医学会

更新延長の場合は、年間登録料はお支払いただきます。

活動休止の場合は、年間登録料は免除となります。活動はカウントされず専門医・指導医のリストから一旦外れます。

登録料は、4月～3月の年度での請求となりますので、早めに届出をお願いします。