日本眼科学会専門医資格復帰届

（公財）日本眼科学会理事長　殿

私は、日本眼科学会専門医制度に関し、専門医資格の休止を申請し受諾されましたが、この度復帰をしましたので、ここに届け出いたします。

記

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="2">登録番号</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">下記の欄に必要事項をご記入ください。

１．届出内容　１）休止期間　西暦　　年　　月 ～ 西暦　　年　　月

２）休止理由　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．復帰年月　西暦　　年　　月から</td></tr>
</table>

西暦　　年　　月　　日

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先（e-mail または電話番号）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿