

# 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、この度復帰をいたしましたので、ここに届け出いたします。

## 記

フリガナ			
氏名		登録番号	
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	平成・令和 年 月 ~ 令和 年 月	
	2) 休止理由	_____	
2. 復帰年月	令和 年 月から		

令和 年 月 日

署名・捺印 \_\_\_\_\_ (印)

住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_