**（様式1）**

一般社団法人日本組織移植学会 認定コーディネーター

更新留保申請書

西暦　　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人日本組織移植学会

認定委員会　御中

一般社団法人日本組織移植学会認定コーディネーター資格の更新を留保いたします。

　日本組織移植学会会員番号：

　日本組織移植学会認定コーディネーター登録番号：　第　　　　　　　　　　　号

　フリカナ

氏名　　　　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　　　：西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

現住所　　　　：〒

施設名　　　　　：

所属科・部門　　：

施設所在地　　　：〒

施設電話番号　　：（　　　　　　）－（　　　　　　）－（　　　　　　　）

施設FAX番号　　：（　　　　　　）－（　　　　　　）－（　　　　　　　）

Ｅ－ｍａｉｌ　　：（　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　）

資格留保理由

* 留保が認められた場合、学会が定めた期間内に更新申請を提出してください。期間後の更新申請は無効となります。