

更新辞退届

一般社団法人 日本形成外科学会
認定施設認定委員会 殿

当施設〔施設名〕 _____ は、

以下の理由により、(認定施設・教育関連施設・教育関連施設美容外科)の更新を辞退いたします。

辞退理由

20 年 月 日

更新辞退施設名 _____

施設責任者名 _____

印

専門医番号

-

更新を辞退する施設においても、今年度において【認定施設】or【教育関連施設】or【教育関連施設美容外科】として認められていたため、疾患登録データベースを用いて作成したデータの提出は必要となります。更新辞退される施設は、『データを保存したCD-R』と、『本紙(様式6)』をご提出ください。