公益社団法人日本超音波医学会認定超音波検査士資格更新保留申請書

公益社団法人日本超音波医学会理事長殿

公益社団法人日本超音波医学会認定超音波検査士の資格を保留するにあたり、保留理由を添付のうえ保留申請をいたします。（保留期間中は「発送先」を下記の自宅とします。保留開けに変更したい場合は、その都度ご連絡ください。公益社団法人日本超音波医学会に在籍していない方は一般社団法人超音波検査学会が発行する一般社団法人超音波検査学会の在籍証明書を必ず添付してください。）

検査士番号（RMS№）		受　付　№	*
日本超音波医学会会員番号(JSUM)		検査学会に休会を申請している。JSUMにのみ在籍の方は申請不要。(申請している場合 ☑する)	☐
日本超音波検査学会会員番号(JSS)		検査学会在籍証明書を添付している。(添付した場合 ☑する)	☐

氏　名				旧　姓	
				生年月日	年　月　日生
フリガナ				性　別	男 ・ 女
自宅住所	郵便番号	ー	TEL	ー	ー
E-mail					
勤務施設名					
所属部署					
勤務先住所	郵便番号	ー	TEL	ー	ー

保留申請理由に〇を付けてください。

海外留学　・　育　児・　介　護　・　病気療養　・　その他（　　）

※出産及び育児のための休会期間は、最長で子供が満３歳に達する年度までを限度とします。ただし、１回の出産及びその育児のために通算で３ヶ年度を超えて休会することはできません。母子手帳の表紙を同封してください。　※配偶者の海外赴任に随行する場合は、海外赴任命令書などの写し(赴任期間が明示してあるもの)を同封してください。※病気療養の場合は、単年度ごとの申請になります。診断書などの写しを同封してください。

保留申請状況：下記のいずれかに〇をつけてください。

１、はじめて申請する。２、現在保留中である。３、過去に保留申請をしたことがある。

（２及び３の方は保留期間を書いてください。　　年度～　　年度まで）

※年度は４月１日から翌年３月31日までが１年度です。

保留申請期間をご記入ください。

年　月　日　～　年　月　日

事務局使用欄	書　類　受　付	受　領　証　発　送	判　定　結　果	備　　考
	*	*	*	*次回の更新年　　年から 年に変更

*印は、事務局使用欄です。太字の内枠のみ記入してください。

公益社団法人日本超音波医学会認定超音波検査士制度委員会