日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士
資格期間猶予申請書

日本摂食嚥下リハビリテーション学会理事長殿

私は、日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士資格を下記に理由により猶予を希望するので必要書類を添えて申請します。

申請年月日：　　年　　月　　日

申請者氏名：　　印

生年月日：　　年　　月　　日

会員番号：

認定士番号：

電子メールアドレスあるいは電話番号：

延長希望期間：□1 年、□2 年、□3 年

理由：□海外留学、□産後・育児休暇、□傷病

□その他：