

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：

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：