

(様式 4)

骨粗鬆症マネージャー認定期間延長申請書

西暦 _____年 ____月 ____日

一般社団法人日本骨粗鬆症学会理事長殿

私は、日本骨粗鬆症学会骨粗鬆症マネージャー認定更新の期限までに、以下の事由により手続きが不可能なため、認定期間の延長を申請いたします。

申請者

氏名 : _____

住所 : (〒_____)

学会会員番号 : _____

認定番号 : _____

希望する延長期間 (最大 2 年間 / 年度単位)

西暦 _____年 4 月 ~ 西暦 _____年 3 月

認定更新手続きが所定期間内に不可能な事由

(個人情報は、本認定更新等会員管理目的のみに限って利用するものとします。)