特定非営利活動法人 日本緩和医療学会　殿

**特定非営利活動法人 日本緩和医療学会**

**認定資格再取得理由書**

年　　月　　日

申請者氏名　　　　　　　　　　　印

下記の理由により、緩和医療専門医または認定医の認定資格を再認定していただきたく必要書類を提出の上申請いたします。

【認定資格を失効した理由および再取得を必要とする理由を下記にご記載ください】