**がん病態栄養専門管理栄養士**

ＰＣ作成用ダウンロード様式３

**認定更新猶予願い**

日本病態栄養学会　がん病態栄養専門管理栄養士制度委員会　御中

届出年月日：（西暦）　　　　年　　月　　日

私は、「がん病態栄養専門管理栄養士制度規約」第５章11条の２により、以下の説明事項に同意のうえ、がん病態栄養専門管理栄養士認定の更新猶予願いを提出します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  |  |  |  |  |
| 認定番号 | 1 | 4 | － |  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 自署 | ㊞ |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **認定満了年月日** | 2 | 0 | 1 | 9 | 年 | 0 | 3 | 月 | 3 | 1 | 日 | 翌年更新後の認定期間は左記満了年月日から５年間 |
| **更新猶予期限** | 2 | 0 | 2 | 0 | 年 | 0 | 3 | 月 | 3 | 1 | 日 | 上記認定満了日より1年後 |

 |

* 更新猶予願いを提出する場合は、本様式をお使いのＰＣに保存して、会員番号とがん病態栄養専門管理栄養士

認定番号を入力してから印刷のうえ、自署・捺印して郵送する。（普通郵便で可）

* 翌年に更新を申請する場合、更新後の認定期間は上記の**認定満了日より起算して5年間**とする。
* 猶予願いを受領後、受領印を押印した“申請者控え”を返信するので、次回更新時まで保管する。
* 更新申請書の提出期限内に本猶予願いを提出されない場合は、上記の認定期間満了日をもって認定資格は

喪失する。

*------------------------------ 【以下は事務局使用欄（申請者記入不可）】 -----------------------------*

**更新猶予願い受理票(兼)認定期間延長証明書**

貴方の更新猶予願いを確かに受理しました。

貴方の本認定資格は、上記の更新猶予期限まで延長されたことを証します。

事務局受領印

一般社団法人 日本病態栄養学会

がん病態栄養専門管理栄養士制度委員会

※受領印および、学会印なきものは無効