一般社団法人日本プライマリ･ケア連合学会認定

家庭医療専門研修プログラム廃止届

（新制度に基づく家庭医療専門研修プログラムの認定に関する細則に準拠したもの）

２０　　年　 月　 日

一般社団法人日本プライマリ･ケア連合学会

理　事　長 　殿

以下に記載した理由，期日で，家庭医療専門研修プログラムを廃止します．現在当プログラムに所属している専攻医および来期から専門研修を受ける予定の者に対して，滞りなく研修が継続できるよう最善の措置をとります．

プログラム責任者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．プログラム名称 | | | | |
|  | | | | |
| ２．プログラム責任者 | | | | |
| プログラム責任者氏名 | |  | | |
| 所属・役職 | |  | | |
| 連絡担当者氏名＊・役職 | |  | | ＊プログラム責任者と別に連絡担当者がいる場合のみ記載 |
| 所在地・連絡先 | | 住所　〒  電話　　　　　　　　　FAX  E-mail | | |
| ３．廃止しようとする理由 | | | | |
|  | | | | |
| ４．廃止しようとする期日 | | | | |
| ２０　　年　　月　　日 | | | | |
| ５．現在所属している専攻医の氏名・年数・措置 | | | | |
| 氏　　名 | 専門研修年数 | | 滞りなく研修を継続できるようにするための措置 | |
|  | 年目 | |  | |
|  | 年目 | |  | |
| ６．来期から専門研修を予定する内定者の措置 | | | | |
| 内定者の人数：　　人  措置： | | | | |