様式13

　　年　　月　　日

日本総合病院精神医学会専門医制度委員会　殿

所属機関・職名

申請者氏名　　　　　　　　　　　印

（特定指導医番号 ）

日本総合病院精神医学会一般病院連携精神医学　特定指導医異動報告書

標記について下記のように報告します。

記

旧勤務先：

新勤務先：

* 特定研修施設

指導責任者氏名

* 専門医研修施設

指導責任者氏名

* 特定研修施設でも専門医研修施設でもない

異動年月日： 年 月 日