

(様式：臨-19号)

一般社団法人日本ハンドセラピー学会認定臨床研修辞退届

20 年 月 日

一般社団法人日本ハンドセラピー学会
理事長 大山 峰生 様

下記理由により、私（研修者）は、認定臨床研修の継続が困難なため、認定臨床研修を辞退させていただきます。

記

1. 研修者 : _____ (会員番号 号)
2. 研修施設 : _____
3. 研修指導者 : _____
4. 研修辞退理由

(_____)

以上

所属施設 : _____

研修者 : _____ 印