様式9

有効期限の延長を申請する理由書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

|  |
| --- |
| 業務を継続できなかった期間西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　から　　　　　　　年　　　　　月　まで |
| （理由） |

医学物理士認定制度施行細則第7条

＜申請方法＞

ご自身の更新の申請期間に合わせて、様式9、証明書類、返信用封筒を医学物理士認定機構事務局宛てに送付してください。

* + 病気療養，失業，海外留学の証明書類：

・医師の診断書，非課税証明証または留学を証明する書類，等

* + 妊娠、出産、育児の証明書類：

・母子手帳のコピー，または出生届出済証明

・所属先から発行された産前・産後休業、育児休業期間を証明する書類，等

* + 返信用封筒

・返信先の郵便番号、住所、氏名を記入した長形3号封筒を1通

・460円分の切手を貼ってください。