年　　　月　　　日

認定合同委員会　委員長　殿

認定登録有効期間延長のお願い

私は、以下の事由にて登録有効期間の延長を申請いたしますので、ご許可くださいますようお願いいたします。

申請者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

申請者所属：

登録番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号

事由：

延長希望期間：西暦　　　　年　　月　　日まで

（レシピエント移植コーディネーターとしての休職期間：　　　　年　　月　　日 ～ 　　　　年　　月　　日（　　年　　ヶ月）のため、登録有効期限　　　　年　　月　　日から上記を差し引き、その期間の延長を希望いたします。

同封書類：休職等の期間が確認できる書類

（休職に関する書類は上長もしくは施設長の署名、捺印があるものを必ず添付のこと）