

## 認定ドナーコーディネーター 更新猶予申請書

(西暦) 年 月 日

認定ドナーコーディネーター協議会 会長 御中

私は、以下の事由のため、認定期間内に認定ドナーコーディネーターの更新要件を満たすことができませんでした。制度規則第 22 条に基づく更新猶予についてご考慮いただきたく、ここに申請致します。

<申請者>

氏名: \_\_\_\_\_ 認定番号: \_\_\_\_\_

生年月日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

事由: ☐ 妊娠出産 ☐ 育児 ☐ 留学 ☐ 病気 ☐ その他 \_\_\_\_\_

<事由に関する詳細(事由が発生した日付等)>

<証明者(原則として所属機関の長)>

上記内容に相違がないことを確認致しました。

(西暦) 年 月 日

医療機関名: \_\_\_\_\_

証明者名: \_\_\_\_\_ ※自署又は記名押印すること