

日本臨床薬理学会海外研修の変更申請書

提出日 年 月 日

日本臨床薬理学会海外研修員選考委員会
委員長 内田 英二 殿

貴学会海外研修員として、以下の変更を願い出ますのでご承認のほど宜しくお
願い致します。

研修員 氏名：

研修施設名：

当初研修予定期間： 年 月 ～ 年 月

変更事項・内容：

1. 研修期間の延長・短縮

変更後の研修期間： 年 月 ～ 年 月

2. 研修施設の変更

変更後の研修施設名：

3. 研修開始時期の変更

変更後の研修時期： 年 月 ～ 年 月

本人署名：

変更理由：(変更に至った理由を具体的に記載のこと 別添可)

【提出書類】

1. 研修期間の延長・短縮の場合：
 - ・研修先における研修期間変更承諾書
 - ・日本国内所属機関上司による期間変更を承認する文書
2. 研修施設の変更の場合：
 - ・変更先の研修施設よりの受け入れ承諾書
 - ・日本国内所属機関上司による研修施設変更を承認する文書
3. 研修開始時期の変更の場合：
 - ・研修期間変更後の研修先からの臨床薬理プログラムに参加させる旨の文書あるいは研修開始時期変更に関する文書

<変更理由>