

## 認定資格更新に関する要望書

年 月 日

安研協会長 様

所 属 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

認定番号 : \_\_\_\_\_

認定の有効期間 : \_\_\_\_\_ 年まで

下記の理由により、認定資格更新の時期を来年度にして頂きたいお願い申し上げます。

### 記

理由 : 出産 ・ 育児 ・ 傷病 ・ その他 ( )

\*理由を○で囲んで下さい。その他の場合は理由を具体的に記載して下さい。

(期間 : 年 月 ~ 年 月)

以上

対象者の直属の上司または安研協担当者の署名

氏 名 : \_\_\_\_\_