日本小児整形外科学会認定医制度

（新規-様式１）

日本小児整形外科学会認定医申請書

　年　 　月　 　日

日本小児整形外科学会理事長　殿

|  |
| --- |
| 氏名（フリガナ） |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日(西暦)　　　　　　　　　年　　　　月　　　日生　 | 学歴（西暦）年　　　　　　　　　　　　　　　　大学卒業 |
| 勤務先または開業名称 |
| 同上住所　（〒　　　　―　　　　）電話：（　　　　　）　　　　　―　　　　　　　ＦＡＸ：（　　　　　）　　　　　― |
| 自宅住所　（〒　　　　―　　　　）電話　（　　　　　）　　　　　―　　　　　　　 |
| メールアドレス（必須） |
| 整形外科専門医取得年月日年　　　　月　　　　日(西暦) | 整形外科専門医番号 |
| 日本小児整形外科学会入会年月日年　　　　月　　　　日(西暦) | 日本小児整形外科学会会員番号870　-　　　　- |
| 備考 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \* | \* | \* | \* |

**記入注意　１）記入は黒インキまたはボールペン**

 **２）楷書**

 **３）\*は記入不要**

日本小児整形外科学会認定医制度

（新規-様式２）

日本小児整形外科学会認定医　学術活動申告書

申請者氏名

１）本会学術集会の参加

|  |  |
| --- | --- |
| 学術集会 | 添付資料通し番号 |
| ① | 第　　　　回日本小児整形外科学会学術集会 |  |
| ② | 第　　　　回日本小児整形外科学会学術集会 |  |

２）本会研修会の参加

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会 | 添付資料通し番号 |
| ① | 第　　　　回日本小児整形外科学会研修会 |  |

３）本会学術集会主演者または主著者論文　※いずれかを記載すること

|  |  |
| --- | --- |
| 本会学術集会において主演者学会発表 | 添付資料通し番号 |
| 第　　　　回日本小児整形外科学会学術集会 |  |
| 演題名： |

|  |  |
| --- | --- |
| 小児整形外科に関する主著者論文　雑誌名，巻（号）：始ページ 〜 終ページ，年. | 添付資料通し番号 |
| 題名： |  |
| 雑誌名：　　　　　　　　　 　　　　　 　， （ ）： 〜 ， 　. |

1. 申請前5年以内の活動を記載すること．但し，主著者論文については期間を問わない．
2. 本会とは日本小児整形外科学会を指す．
3. 学術集会発表は，抄録集の表紙および抄録本文（写）を添付すること．
4. 研修会受講証（写）を添付すること.
5. 論文は，日本小児整形外科学会雑誌もしくはその他の雑誌で，小児整形外科に関する日本語または英語のものとする．論文１頁目（写）を添付すること．

日本小児整形外科学会認定医制度

（新規-様式３）

学会参加証および研修会受講証等添付用紙

以下に参加証や受講証，抄録，論文などを貼付・添付すること．（いずれもコピー可）

必要に応じて本紙をコピーのうえ，資料にはそれぞれ通し番号を記載すること．

参加証がない場合には主演者発表があれば，抄録集の表紙（いつの学会かわかるもの）と該当抄録頁の写で代用可

**日本小児整形外科学会認定医制度**

（新規－様式4）

**応募書類確認書**提出書類にチェック（☑）すること

チェック欄が未記載の場合は書類審査時に書類不備とみなされ再提出対象となります

□　（様式1）認定医申請書

□ 日本整形外科学会（日本専門医機構）整形外科専門医認定証（写）

□　（様式2）学術活動申告書

□　（様式3）学会参加証および研修会受講証等添付用紙

□ 抄録集表紙と該当抄録本文（写）または，論文１頁目（写）

□ 審査料１万円の払込受領書のコピー

（本応募書類確認書に添付すること）

**日本小児整形外科学会の認定医にお認めいただきたく，以上の書類を漏れなく提出致します．**

**また，これら書類の記述，内容において一切偽りはありません．**

年　　月　　日

申請者氏名

受領書　貼付欄