日本手外科学会　専門医更新認定申請書　提出書類チェックシート

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式 | 書類名称 | 要押印 | チェック欄 | 備考 |
|  | 提出書類チェックシート（本書類） | － |  |  |
| 2-1 | 専門医更新認定申請書 | ○ |  |  |
| 2-2 | 施設一覧表 | － |  |  |
| 2-3 | 診療実績証明書 | ○ |  |  |
| 2-4 | 症例一覧表 | － |  |  |
| 2-5 | 学会・教育研修会参加単位一覧表 | － |  |  |
| 2-6 | 学会発表一覧表（＊） | － |  |  |
| 2-7 | 論文発表一覧表・講演一覧表（＊） | － |  |  |
|  | 審査料の振込領収書（コピー） | － |  |  |

＊様式2-3（診療実績証明書）、様式2-4（症例一覧表）、様式2-5（学会・教育研修会参加単位一覧表）で　　　　　資格更新の要件を満たす場合は、様式2-6（学会発表一覧表）、様式2-7（論文発表一覧表・講演一覧表）の

提出を必要としない

会員番号：

氏　名　：

※本用紙は提出時に同封してください。