

日本小児血液・がん学会専門医制度研修集会認定更新申請書（新規・更新）*1

* 1 新規、更新の何れかを○で囲んでください。

西暦 年 月 日

日本小児血液・がん学会 専門医制度委員会委員長 殿

日本小児血液・がん学会専門医制度の研修集会として認定していただきたく、
資料を添えて申請致します。

フリガナ	
申請団体名	
事務局所在地	
電話	
FAX	
E-mail	
フリガナ	
運営責任者（代表）氏名	㊞
所属	
小児血液・がん学会会員番号	

研修集会の名称			
現在の認定状況（更新の場合）	承認番号	号	承認単位 単位
製薬企業の単独主催である	（ はい ・ いいえ ）		
一般演題発表者や参加に対する企業による資金援助*1	（ あり ・ なし ）		
過去3回分の集会の開催実績			
開催日程（西暦）	開催場所	参加者数*2	

* 1 : 参加費、交通費、宿泊費

* 2 : 参加者名簿のコピーをご提出ください。

以下の欄は記入しないでください

新登録番号	第 号	更新登録年月日	年 月 日
新単位	単位	審査結果	可 不可 保留