

# ①小児血液・がん指導医 認定申請書

日本小児血液・がん学会 理事長 殿

私は小児血液・がん指導医の新規認定を受けたく、必要書類を添えて申請します。  
 なお、本件に関する全ての連絡は日本小児血液・がん学会への登録情報を基に行われることを了承します。

西暦 2020年 4月 1日

フリガナ	姓 ○○	名 ○○	性別	生年月日
申請者氏名	○○	○○	Ⓐ・女	西暦 1980年 1月 1日
医籍登録番号	第 987654 号		医籍登録年月日	西暦 2004年 4月 1日
小児血液・がん学会 会員番号	730987654		学会入会日	西暦 2009年 6月 20日
小児血液・がん学会 専門医認定番号	15012345		専門医認定期間	西暦 2020年 4月 1日 ～ 2025年 3月 31日
現住所(自宅)	〒100-0005 東京都千代田区丸の内1丁目1-1			
電話	03-9999-9999	FAX	03-9999-9999	
E-mail	jspho@asas-mail.jp			
勤務先名	大日本小児医療センター病院			
所属	血液腫瘍科			
職名	医長			
住所(勤務先)	〒112-0012 東京都文京区大塚5-3-13			
電話	03-5981-6011	FAX	03-5981-6012	
E-mail	jspho@asas-mail.jp			

## ②履歴書

西暦 2020年 4月 1日

学歴、勤務施設および職名を記載すること。ただし卒後初期研修修了後 10 年以上の小児血液および小児がんの臨床および研究に従事したことを示す内容であること。

申請者氏名 ○○ ○○

## 学 歴

年 月	学 歴 (大 学 以 上)
2004年3月	○○大学医学部医学科卒業
2014年3月	○○大学大学院医学系研究科卒業

## 職 歴・勤務施設

西暦 年 月 から	西暦 年 月 まで	勤務施設および職名
2004年4月	2006年3月	○○大学医学部附属病院・初期研修医
2006年4月	2008年3月	○○大学医学部附属病院小児科・医員
2008年4月	2010年3月	大日本小児医療センター病院血液腫瘍科・医員
2010年4月	2014年3月	○○大学医学部附属病院小児科・医員
2014年4月	2016年3月	米国テキサス小児がんセンター・研究員
2016年4月	2018年3月	○○大学医学部附属病院小児科・助教
2018年4月	現在	大日本小児医療センター病院血液腫瘍科・医長

### ③推薦書

日本小児血液・がん学会 理事長 殿

候補者氏名	〇〇 〇〇
候補者所属	大日本小児医療センター病院血液腫瘍科

私は上記の小児血液・がん専門医を、指導医として推薦いたします。

西暦 2020 年 3 月 30 日

推薦者

推薦者の資格に○印をつけて下さい。

(        ) 小児血液・がん指導医

(   ○   ) 小児血液・がん指暫定指導医

所属 〇〇大学医学部附属病院小児科

職名 教授

氏名                     □□ □□                     印

## ③推薦書

日本小児血液・がん学会 理事長 殿

候補者氏名	〇〇 〇〇
候補者所属	大日本小児医療センター病院血液腫瘍科

私は上記の小児血液・がん専門医を、指導医として推薦いたします。

西暦 2020 年 3 月 21 日

推薦者

推薦者の資格に○印をつけて下さい。

(  ) 小児血液・がん指導医

(  ) 小児血液・がん指暫定指導医

所属 大日本小児医療センター病院血液腫瘍科

職名 部長

氏名 △△ △△ 印

## ④ 学術業績リスト 学会発表

西暦 2020 年 4 月 1 日

申請者氏名 ○○ ○○

直近の5年間（2015年4月1日から2020年3月31日）に細則第6条に示す本学会が指定する学会での共同演者を含む発表が5件あること。

筆頭演者としての発表は必ずしも必要としない。誌上発表は含まない。

1. 筆頭演者名 演題名 学会名 開催年月	○○ ○○ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 第61回日本小児血液・がん学会学術集会 2019年11月
2. 筆頭演者名 演題名 学会名 開催年月	○○ ○○ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 第81回日本血液学会学術集会 2019年10月
3. 筆頭演者名 演題名 学会名 開催年月	○○ ○○ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 第60回日本小児血液・がん学会学術集会 2018年11月
4. 筆頭演者名 演題名 学会名 開催年月	□□ □□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 第60回日本小児血液・がん学会学術集会 2018年11月
5. 筆頭演者名 演題名 学会名 開催年月	○○ ○○ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 第59回日本小児血液・がん学会学術集会 2017年11月

<抄録（演題名、演者、所属、学会名、開催年月日を含む）の写しを添付のこと。  
学会名や開催年月は手書きで可。抄録の写しには本人の氏名に下線を引くこと。>

## ⑤学術業績リスト 論文

西暦 2020年 4月 1日

申請者氏名 ○○ ○○ \_\_\_\_\_

これまでに、peer review system のある学術雑誌に掲載された**筆頭論文が5件あること**。論文は、小児血液、小児がんの臨床または橋渡し研究に関連した論文に限る。総説も可とする。学会抄録は含まない。

1. 筆頭著者名 論文名 学術雑誌名 巻・頁・発行年	○○○○ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ 日本小児血液・がん学会雑誌 48・1234・2011
2. 筆頭著者名 論文名 学術雑誌名 巻・頁・発行年	○○○○ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ Int J Hematol 102・2345・2012
3. 筆頭著者名 論文名 学術雑誌名 巻・頁・発行年	○○○○ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ Pediatr Blood Cancer 60・1234・2014
4. 筆頭著者名 論文名 学術雑誌名 巻・頁・発行年	○○○○ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ Blood 123・3456・2015
5. 筆頭著者名 論文名 学術雑誌名 巻・頁・発行年	○○○○ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ Pediatr Blood Cancer 64・2345・2018

<論文表紙（表題、著者、所属、要約を含む）の写しを添付のこと>