**特定非営利活動法人 日本緩和医療学会**

**専門医提出書類確認表**

氏名（自筆）　　　　　　　　　　印

□ 専門医申請書(1)

□ 専門医申請書(2)

□ 履歴書

□ 業績書

□ 業績を証明する写し（別刷または全文コピー[A4用紙の片面にコピー]）

□ 本学会認定の講習会を受講した証明になるもの（受講証などの写し）

□ 臨床研修修了証明書　または　認定研修施設外における臨床研修修了証明書

□ 20例の症例報告書

□ 症例報告書確認表

□ 在籍証明書

□ 受験票・写真票

　　□ 写真の裏面に氏名の明記

□ 医師免許証の写し

□ 有資格者の場合、その認定証の写し

□ 審査料25,000円の払込金受領証または振込ご利用明細書の写し

　※インターネットバンキングを利用する場合は、振込時の金額、振込内容が分かるページを印刷し添付ください。

□ 専門医提出書類確認表（提出する際、全ての□の中に✓を入れて下さい）＊この確認表も提出して下さい。

＜申請前にご確認ください＞

□ 申請時点で２年以上継続して本学会員である　（入会日　　　　年　　月　　日）

※2021年7月31日までに入会された方が申請対象となります。

□ 当該年度の会費を納めている

※入会日および年会費の納入状況は会員専用ページからご確認いただけます。