**特定非営利活動法人 日本緩和医療学会**

**認定研修施設 提出書類確認表**

書類提出責任者　氏名（自筆）　　　　　　　　　　印

□ 認定研修施設申請書１部（　□申請区分の選択 ）

□ 診療施設概要書1部（ □申請区分の選択 ）

* 「申請に関する注意事項」を確認しました

※診療施設概要書１ページ目の「申請に関する注意事項」について、必ずご確認いただき、上記チェックボックスにチェックしてください。

* チェック項目が漏れなく記載されている

□ 認定研修施設プログラム確認書1部

プログラム「有」の場合：□ プログラム内容が確認できる資料

□専門医・[研修指導者資格を有する認定医](http://www.jspm.ne.jp/nintei/kenshu/2019/4_shisetsu_zaiseki.doc)在籍証明書１部

□ 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。