

一般社団法人日本心身医学会
研修指導医申請書 ① - 1

一般社団法人日本心身医学会専門医制度委員長 殿

私儀

一般社団法人日本心身医学会専門医更新に関する規定に基づき、所定の各申請書類を添えて研修指導医の更新を申請いたします。

西暦 年 月 日

| | | |
|--------|-------------|------|
| フリガナ | | 会員番号 |
| 氏名 | Ⓜ | |
| 所属診療施設 | フリガナ | 診療科 |
| | 名称 | |
| | (〒 -) | |
| | TEL : FAX : | |
| 連絡先 | E-mail : | |

| | |
|-------------------|---|
| (1) 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| (2) 最終卒業大学(大学院名) | <input type="checkbox"/> 大学・ <input type="checkbox"/> 大学院 |
| (3) 同上卒業(修了)年月日 | 西暦 年 月 日 |
| (4) 医師免許証番号 | 番 |
| (5) 同上取得年月日 | 西暦 年 月 日 |
| (6) 日本心身医学会 入会年月日 | 西暦 年 月 日 |
| (7) 認定医取得年月日 | 西暦 年 月 日 |
| (8) 専門医取得年月日 | 西暦 年 月 日 |

*申請書②③に(業績目録)添付のこと

事務局記入欄(記入しないでください)

| | | |
|-------|------|----|
| 申請書受付 | 受付番号 | 備考 |
| 年 月 日 | 号 | |

一般社団法人日本心身医学会
研修指導医申請書 ① - 2

| | |
|------------------------------------|---|
| (9) 所属する研修診療施設 (日本心身医学会専門医制度による) | |
| 研修診療施設名 | |
| 認定番号 | 第 号 |
| 研修施設の所属長 | |
| (10) 所属診療科内で既に研修指導医の資格を有するもの () 名 | |
| 有資格者氏名 | <ul style="list-style-type: none">••••• |
| (11) 現在までの主な職歴 | |
| | |

一般社団法人日本心身医学会
研修指導医申請書 ① - 3

(12) 専門医または認定医取得以降に研修診療施設内において指導した教育・研修内容

一般社団法人日本心身医学会
研修指導医申請書 ②

《 発表学術論文 目録 》

氏名 _____

| | |
|------|---------------|
| 著者名 | |
| 論文名 | |
| 学術誌名 | : 巻、 ~ 頁、西暦 年 |
| 著者名 | |
| 論文名 | |
| 学術誌名 | : 巻、 ~ 頁、西暦 年 |
| 著者名 | |
| 論文名 | |
| 学術誌名 | : 巻、 ~ 頁、西暦 年 |
| 著者名 | |
| 論文名 | |
| 学術誌名 | : 巻、 ~ 頁、西暦 年 |
| 著者名 | |
| 論文名 | |
| 学術誌名 | : 巻、 ~ 頁、西暦 年 |
| 著者名 | |
| 論文名 | |
| 学術誌名 | : 巻、 ~ 頁、西暦 年 |

◎ 『心身医学』に関する学術論文（単なる連名者でないこと）を6編以上（できるだけ最近のものから選ぶこと）記載する。

◎ 1枚に書ききれない時は本誌をコピーして記載すること。

一般社団法人日本心身医学会
研修指導医申請書 ③

《 学会発表 目録 》

氏名 _____

| | |
|------|---------------|
| 発表者名 | |
| 演題名 | |
| 第 回 | 学会 / 西暦 年 月 日 |
| 発表者名 | |
| 演題名 | |
| 第 回 | 学会 / 西暦 年 月 日 |
| 発表者名 | |
| 演題名 | |
| 第 回 | 学会 / 西暦 年 月 日 |
| 発表者名 | |
| 演題名 | |
| 第 回 | 学会 / 西暦 年 月 日 |
| 発表者名 | |
| 演題名 | |
| 第 回 | 学会 / 西暦 年 月 日 |
| 発表者名 | |
| 演題名 | |
| 第 回 | 学会 / 西暦 年 月 日 |

◎ 『心身医学』に関する学会発表（単なる連名者でないこと）を6回以上（できるだけ最近のものから選ぶこと）記載する。

◎ 1枚に書ききれない時は本誌をコピーして記載すること。