

日本眼科学会専門医制度 講習会講師単位認定申請書

(公財) 日本眼科学会
専門医制度委員会委員長 殿

日本眼科学会専門医制度の専門医資格更新に関する生涯教育項目の講習会講師として単位認定していただきたく、ここに申請いたします。

記

ふりがな			専門医 登録番号	
申請者名				
講習会 講師	講習会名			事業番号
	開催日	年	月	日
	演題名			
備考				

申請書記入の注意事項

- 1) 1件につき1枚ずつ記入してください。
- 2) 講習会講師は、日本眼科学会、日本眼科医会あるいは専門医制度委員会が主催または共催するものに限ります。
- 3) 申請は遅くとも、発表後1か月以内になしてください。

年	月	日
---	---	---

申請者署名 _____	印
連絡先 _____	
〒 _____	
TEL _____	