

(様式 4)

日本エイズ学会 認定医資格更新申請書

※申請番号

※記入しないで下さい

申請日：西暦 年 月 日

ふりがな
申請者氏名 ： _____ 印

学会会員番号： 155— —

生年月日：西暦 年 月 日

[所属機関]

機関名・部署名（役職）： ()

住所：〒

電話番号：

FAX 番号：

E メール：

[自宅]

住所：〒

電話番号：

FAX 番号：

E メール：

医師免許番号（取得日）： (西暦 年 月 日)

学会認定医番号：

日本エイズ学会 認定医資格更新申請点数取得報告書

点数欄に記載の上、添付資料と共に提出して下さい。

	点数			添付資料
	点	回	計 点	
1. 日本エイズ学会学術集会・総会				
参加 [2回以上必須]	15点	回	計 点	各回の参加証原本またはコピー (氏名記載)
学会教育研修プログラム受講 (講師を含む) (必須)	10点	回	計 点	各回の受講証半券原本 (氏名記載)
2. 本学会が指定した研修会				
①1日出席	5点	回	計 点	各回の受講証原本またはコピー (氏名記載)
②2日以上7日未満出席	10点	回	計 点	
③7日以上出席	15点	回	計 点	
上記①～③の講師	5点	回	計 点	プログラム目次等 (氏名記載のもの) コピー
3. 日本エイズ学会誌				
掲載論文の筆頭著者	10点	編	計 点	掲載論文1ページ目 (氏名記載のもの) コピー
掲載論文の共著者	5点	編	計 点	掲載論文1ページ目 (氏名記載のもの) コピー
4. 日本エイズ学会学術集会・総会演題				
筆頭演者	5点	編	計 点	掲載抄録1ページ目 (氏名記載のもの) コピー
共同演者	2点	編	計 点	掲載抄録1ページ目 (氏名記載のもの) コピー
5. 本学会が指定した学術論文※				
掲載論文の筆頭著者	10点	編	計 点	掲載抄録1ページ目 (氏名記載のもの) コピー
6. 本学会が指定した国内外の学術集会※				
参加	5点	回	計 点	各回の参加証コピー
7. 本学会が認定した国内各地の研究会※				
参加	3点	回	計 点	各回の参加証コピー

注)・上記申請は全て申請年度の締切日から遡って5年以内の事項が対象となります。

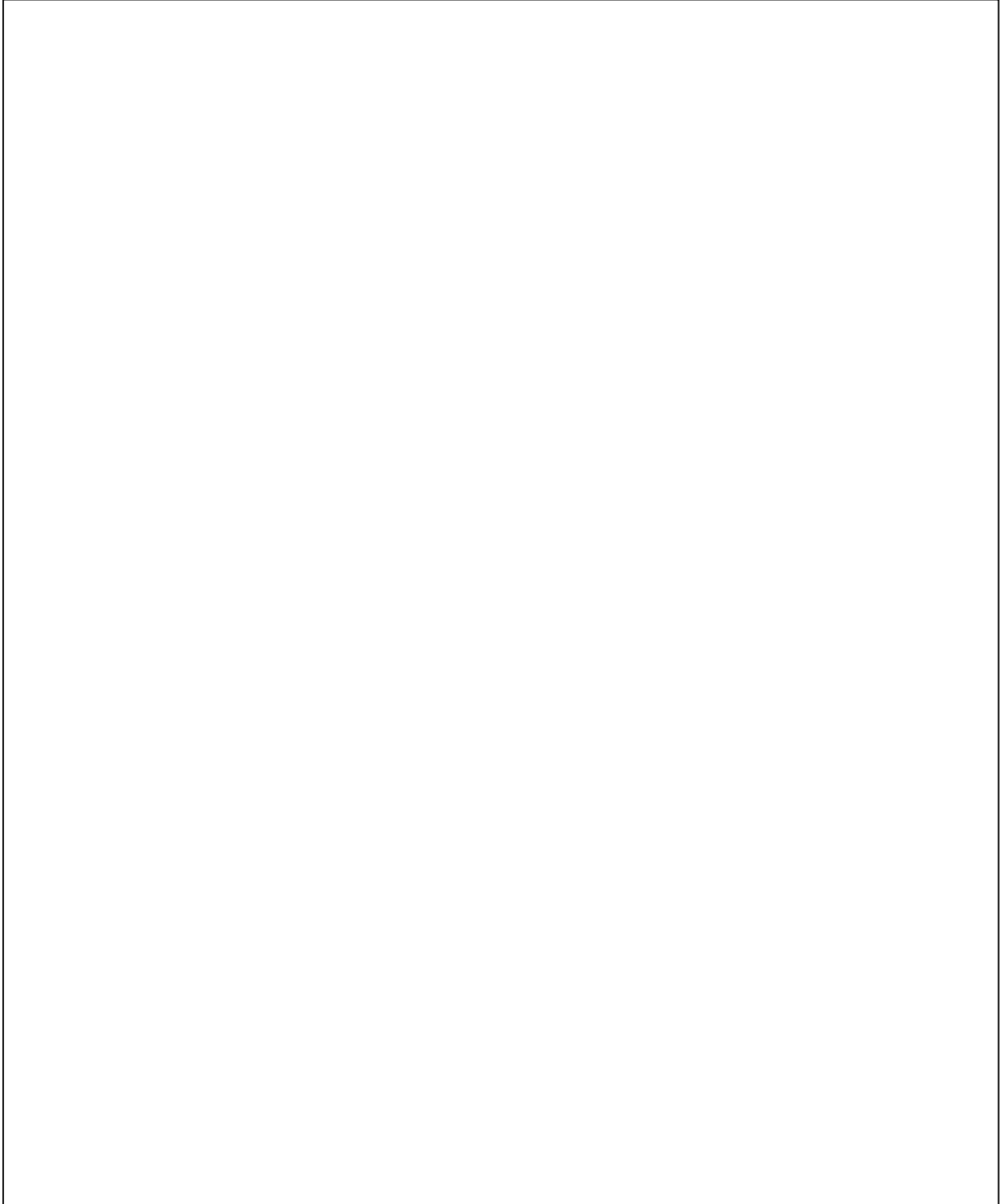
・各事項の添付書類 (必須) はA4サイズとし、各書類の右上に上記1～7の該当する番号を付記して下さい。(1、2、6、7については各々貼付用紙に貼り付けて下さい。)

※対象となる学術論文、学術集会、研究会については細則をご参照下さい。

(提出資料貼付用紙)

1. 日本エイズ学会学術集会・総会

参加証原本又はコピー及び、学会教育研修プログラム受講半券原本

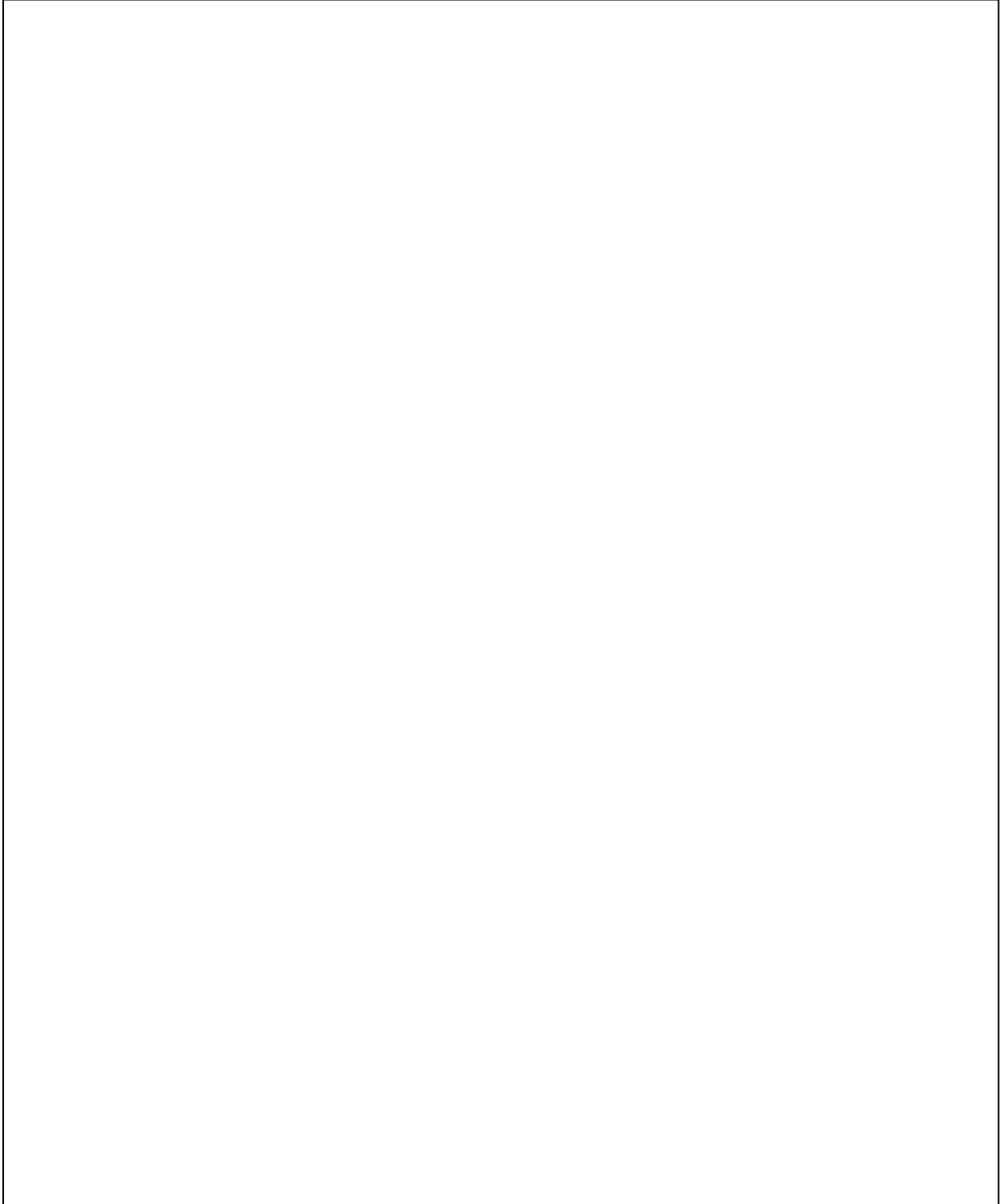
A large empty rectangular box with a thin black border, intended for pasting the original documents mentioned in the text above. The box is currently blank.

(提出資料貼付用紙)

2. 本学会が指定した研修会
参加証原本又はコピー

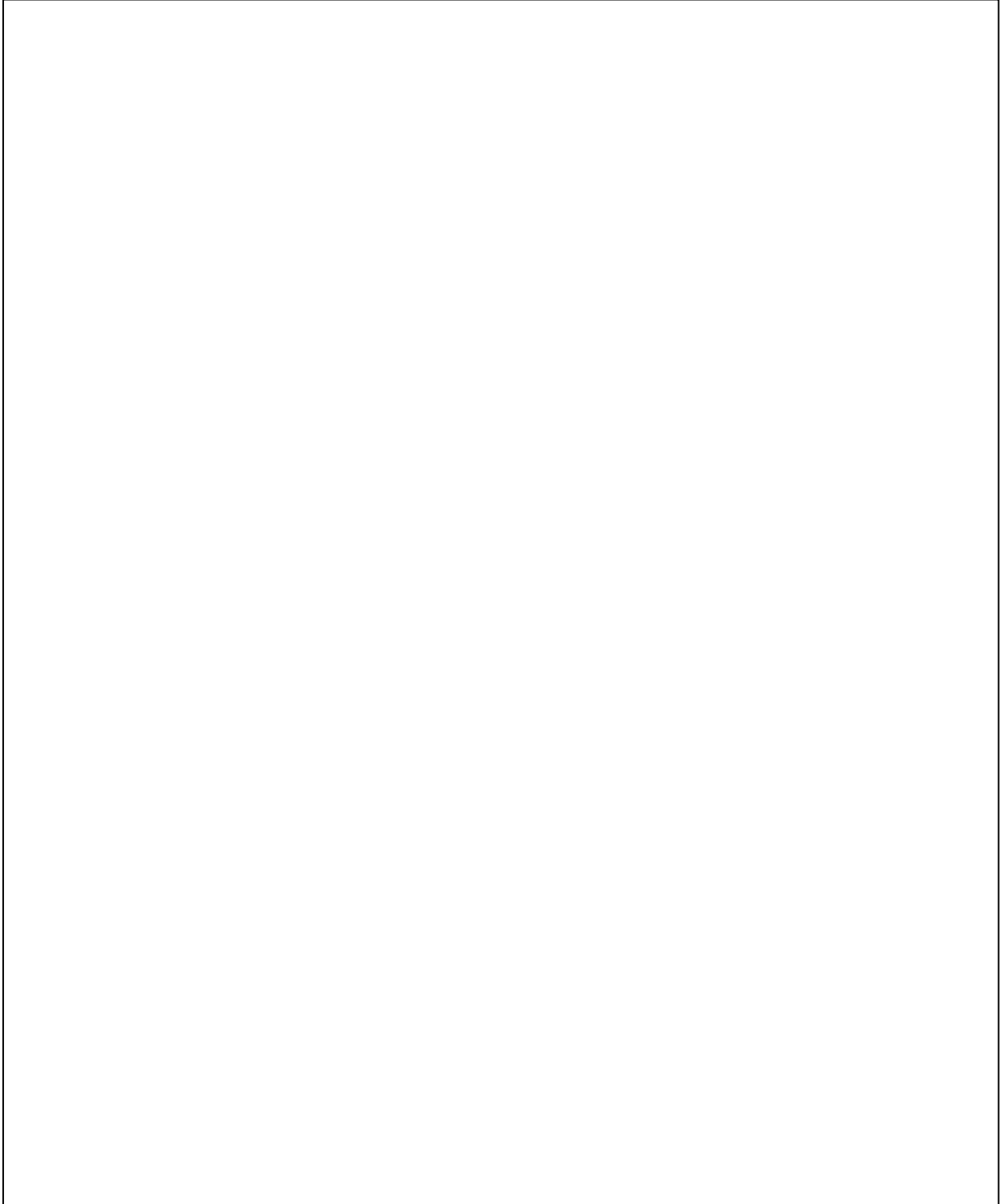
(提出資料貼付用紙)

6. 本学会が指定した国内外の学術集会
参加証コピー



(提出資料貼付用紙)

7. 本学会が認定した国内各地の研究会
参加証コピー



日本エイズ学会 認定医資格更新申請時のチェックリスト

申請者氏名 : _____

- 日本エイズ学会会員であるか（会費の滞納がある方は早急に納付下さい）
- 申請書（様式 4）に記入漏れはないか、押印されているか
- 申請書（様式 5）に記入漏れはないか、必須要件を全て満たしているか
- 申請書（様式 5）の合計点数が 50 点以上となっているか
- 申請書（様式 5）に記入した全ての添付書類が同封されているか（1、2、6、7については各々貼付用紙に貼り付けられているか）
- 申請書（様式 5）に記入した全ての添付書類に申請者の氏名が記載されているか（申請者本人のものと同判別可能か）
- 申請書（様式 5）の各添付書類の右上に、（様式 5）における項目番号（1～7）が記載されているか
- 更新料（10,000 円）振込受領証のコピーが添付されているか
- 申請書送付用封筒に「日本エイズ学会認定医資格更新申請書在中」と朱書きされているか