

2015. 6

## 細胞診専門医研修会単位申請の手順について

1. 下記2つの研修会は定款細則により1回につき15単位と定められているため、単位申請書の提出、単位認定書の発行の必要はありません。

- ・ 本法人の認定する地域連携組織（連合）の学術集会
- ・ 本法人の認定する都道府県連携組織（学会支部）の学術集会

2. 1以外の研修会につきましては、日本臨床細胞学会事務局へ下記の書類をお送りください。

- 1) 細胞診専門医委員会委員長宛での単位申請
- 2) 研修会プログラム（内容が明記されているもの）
- 3) 80円切手を貼り、送付先が明記された返信用封筒（単位通知書送付用）

また、研修会修了後は

- 1) 研修会プログラム
- 2) 参加者名簿（会員番号を明記してください）

上記2点を事務局へお送りください。

書類送付先：

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 2-11-1  
駿河台サンライズビル 3F  
日本臨床細胞学会 細胞診専門医研修会単位係

※以下の点にご注意ください※

○事務処理上、単位通知書の発送にはお時間が掛かりますので、（余裕を持って）

研修会開催日の1ヶ月前には必要書類をお送りください。

申請書の書式は問いませんが、見本を掲載しておりますので以下をご参考ください。

# 研修会単位申請書見本

## 細胞診研修会単位修得申請書

申請日 平成 年 月 日

日本臨床細胞学会 細胞診専門医委員会  
委員長 齋藤 豪 先生

私たちの主催する細胞診に関する

研修会

講習会

勉強会 (いずれか一つを○で囲む)

に単位を認可されるよう申請します

開催日 平成 年 月 日 (2日以上になる場合は『○日～○日』)

会名称 『 研 修 会 名 』

目的 内容、目的などを簡潔に明記願います。

不定期開催の場合 平成 年度 (約 回)

主催者 (責任者) 氏名 印 (専門医、 否 )

(協力者) 氏名 印 (専門医、 否 )

氏名 印 (専門医、 否 )

氏名 印 (専門医、 否 )

氏名 印 (専門医、 否 )

氏名 印 (専門医、 否 )

備考: 本会への出席者氏名は別紙のとおりです。参加者名簿を添付または後日送付願います。

以上