

一般社団法人
日本周産期・新生児医学会
理事長 殿

研修単位の対象に該当する学会または研究会の申請書

日本周産期・新生児医学会専門医制度の研修単位の対象に該当する学会または研究会の候補として別紙の学会または研究会を、活動資料（過去3年間のプログラム、記録集など）を添えて申請いたします。

記入年月日： 西暦 年 月 日

申請者名： _____

施設名： _____

部門名： _____

役職名： _____

住 所： 〒 _____

E-mail： _____

TEL： _____ FAX： _____

研修単位の対象に該当する学会または研究会

学会または研究会の 名称			
主宰団体名			
代表者(責任者)名			
代表者所属名			
代表者連絡先	〒		
	TEL :	E-mail :	
開催回数	/年	開催日数 開催時間	
参加者数 (平均)	名	医師の参加率	%
過去の開催実績	西暦	年	月から本年 月まで 回開催
基本学会 (日本小児科学会, 日本産科婦人科学会) の 専門医制度での研修単位の対象	<input type="checkbox"/> 該当する		<input type="checkbox"/> 該当しない
	学会名 :	単位数 :	
	学会名 :	単位数 :	
概略と活動実績			