

一般社団法人
日本周産期・新生児医学会
理事長 殿

施設群申請書(新規申請)

日本周産期・新生児医学会専門医制度の認定施設群として、施設群調査票（様式 2-4）のように申請いたします。各施設の新生児領域の施設個別調査票（様式 2-2-1）または母体・胎児領域の施設個別調査票（様式 2-2-2）、及び指導医申請書(様式 3-2)と指導医履歴書（様式 3-1）を添付いたします。

専門医の領域： 新生児 ・ 母体・胎児

記入年月日： 西暦 年 月 日

代表指導医名（基幹）： _____

基幹施設名： _____

1. 基幹施設単独での申請の場合は、施設申請書（様式 2-1）で申請してください。施設群調査表（様式 2-4）の提出の必要はありません
2. 新規に施設群を申請する場合は、基幹施設の代表指導医が申請を行ってください
3. 基幹施設と複数の指定施設を施設群として申請する場合は、各施設の指導医申請書（様式 3-2）と指導医履歴書（様式 3-1）も同時に提出してください。補完施設の場合は、指導医申請の必要はありません。基幹施設の代表指導医が補完施設の指導を行ってください