［日本口腔リハビリテーション学会認定医更新様式1-1］

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付番号 | 第　　　　　　　号 |
| ※受付年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |

日本口腔リハビリテーション学会認定医更新申請書

年　　月　　日

日本口腔リハビリテーション学会理事長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| ※認定医登録番号 | 第　　　　　　号 |
| ※認定医登録日 | 年　　　月　　　日 |
| ※受付年月日 | 年　　　月　　　日　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| （フリガナ） |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　印 |
| TEL |  |

日本口腔リハビリテーション学会認定医更新にかかわる所定単位数を取得しましたので、　認定医更新を申請いたします。

記入注意：※の欄は記入しないで下さい。

更新料（2万円）を指定された口座に送金し、本申請書に振込受領証のコピーを添付すること。

但し、一度振り込まれた更新料は返金されません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　更新用

**日本口腔リハビリテーション学会**

**口腔リハビリテーション認定医研修記録簿**

|  |  |
| --- | --- |
| 認定医氏名 |  |
| 登録番号 | 第　　　　　号 |
| 登録年月日 | 年　 月　 日 |
| 登録期限 | 年　 月　 日 |
|  |

日本口腔リハビリテーション学会学術大会・認定医研修セミナー

参加記録

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学術大会 | 単位数 | ※確認印 |
| 第　　回　日本口腔リハビリテーション学会学術大会 |  |  |
| 第　　回　日本口腔リハビリテーション学会学術大会 |  |  |
| 第　　回　日本口腔リハビリテーション学会学術大会 |  |  |
| 第　　回　日本口腔リハビリテーション学会学術大会 |  |  |
| 第　　回　日本口腔リハビリテーション学会学術大会 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定医研修セミナー | 単位数 | ※確認印 |
| 年度　認定医研修セミナー |  |  |
| 年度　認定医研修セミナー |  |  |
| 年度　認定医研修セミナー |  |  |
| 年度　認定医研修セミナー |  |  |
| 年度　認定医研修セミナー |  |  |

業績目録（認定医更新用）

[学会発表]※例にならって記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入例 | 演者名（発表順）：○○○○、△△△△ | 学術大会名：第○回日本口腔リハビリテーション学会 | 単位数 |
| 20 |
| 演題名：○○○○○○○○○○○○○○ | 発表年月日：2000年○月△日 |
|  |  |  |  |
| 1 | 演者名（発表順）： | 学術大会名： | 単位数 |
|  |
| 演題名： | 発表年月日：　　年　　月　　日 |
| 2 | 演者名（発表順）： | 学術大会名： | 単位数 |
|  |
| 演題名： | 発表年月日：　　年　　月　　日 |
| 3 | 演者名（発表順）： | 学術大会名： | 単位数 |
|  |
| 演題名： | 発表年月日：　　年　　月　　日 |
| 4 | 演者名（発表順）： | 学術大会名： | 単位数 |
|  |
| 演題名： | 発表年月日：　　年　　月　　日 |

（注）1）演者名は共同発表者名を含む抄録記載順とし、更新申請者名の前に○印を付けて下さい。

　　　2）発表を行った抄録の写しを添付して下さい。

　　　3）用紙が足りない場合はコピーして使用して下さい。

業績目録（認定医更新用）

[論文発表]※例にならって記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入例 | 著者名（発表順）：○○○○、△△△△ | 雑誌名：日本口腔リハビリテーション学会誌 | 単位数 |
| 30 |
| 論文名：○○○○○○○○○○○○○○ | 巻号、頁、年：第12巻第2号1～5頁2000年 |
|  |  |  |  |
| 1 | 著者名（発表順）： | 雑誌名： | 単位数 |
|  |
| 論文名： | 巻号、頁、年： |
| 2 | 著者名（発表順）： | 雑誌名： | 単位数 |
|  |
| 論文名： | 巻号、頁、年： |
| 3 | 著者名（発表順）： | 雑誌名： | 単位数 |
|  |
| 論文名： | 巻号、頁、年： |
| 4 | 著者名（発表順）： | 雑誌名： | 単位数 |
|  |
| 論文名： | 巻号、頁、年： |

（注）1）著者名は共著者を含む全員の氏名を記載し、更新申請者名の前には○印を付けて下さい。

　　　2）記載した論文の別刷りあるいは写しを添付して下さい。

　　　3）用紙が足りない場合はコピーして使用して下さい。

関連学会学術大会等の参加記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学術大会 | 期日 | 単位数 | ※確認印 |
| 記載例：第○○回　○○学会会学術大会 | 2000年○月○日 | 5 |  |
|  |  |  |  |
| 第　　回 |  |  |  |
| 第　　回 |  |  |  |
| 第　　回 |  |  |  |
| 第　　回 |  |  |  |
| 第　　回 |  |  |  |
| 第　　回 |  |  |  |
| 第　　回 |  |  |  |
| 第　　回 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（注）1）関連学会の学術大会参加を証明する参加証等のコピーを必ず添付して下さい。

認定委員会に事前承認を得て公表された研修の記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修施設 | 期間 | 単位数 | ※確認印 |
| 記載例：○○大学附属病院 | 2000年○月○日～2000年○月○日 | 10 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |