一般社団法人日本小児口腔外科学会

研修施設　更新者各位

(2015年12月31日研修施設取得者)

2020年9月15日

一般社団法人日本小児口腔外科学会

認定医委員会委員長　香西克之

副委員長　三宅　実

日本小児口腔外科学会研修施設資格更新手続きについてのお知らせ

謹啓

　初秋の候,先生におかれましては益々御健勝のこととお喜び申し上げます。

　さっそくではございますが,2015年度 研修施設取得者の方は2020年12月31日をもって「日本小児口腔外科学会　研修施設」の資格期間を満了しますので「日本小児口腔外科学会認定医制度更新要項」に基づき,資格の更新申請を行ってくださいますようご通知いたします。

　お手続きのほどよろしくお願い申しあげます。

敬　具

記

研修施設更新書類

　下記の書類を提出してください。

1. 研修施設更新申請書（様式13）

　2. 研修施設内容証明書（様式14）

3. 指導医の在籍（職）証明書（様式15）

①更新申請用紙:学会HPよりダウンロードhttp://ww.jspoms.jp/

②更新申請受付: 2020年9月15日～10月16日(当日の消印有効)

③登録料振込先(申請者本人名義で下記口座へお振込ください)

銀 行 名: 三井住友銀行　新宿西口支店

口 座 名: 日本小児口腔外科学会

口座番号: 普通預金 NO.9159664

更 新 料: 5,000円

以上

○送付先:〒115-0055東京都北区赤羽西6-31-5

一般社団法人

(株)学術社内日本小児口腔外科学会事務局

　　Email:info@jspoms.jp

TEL: 03-5924-1233 FAX: 03-5924-4388