

2024年8月1日

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  
(2019年12月31日研修施設取得者)

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 仲井孝之

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

季夏の候、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、2019年度 研修施設取得者の方は2024年12月31日を以て「日本小児口腔外科学会 研修施設」の資格期間が満了しますので「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お願いいたします。

お手続きのほどをよろしくお願い申し上げます。

謹白

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://www.jspoms.jp/contents/06\\_nintei.html](http://www.jspoms.jp/contents/06_nintei.html))
- ② 更新申請受付: 2024年8月1日～9月30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 代表 千葉博茂  
口座番号: 普通預金 NO. 8755995  
更新料: 5,000円

以上

○送付先:

一般社団法人日本小児口腔外科学会 事務局  
〒115-0055 東京都北区赤羽西6-31-5  
Email: info@jspoms.jp  
TEL: 03-5924-1233 FAX: 03-5924-4388