# 「漢方専門医受験のための専攻医登録および研修手帳取得」
# 申　込　書

「漢方専門医受験のための専攻医登録について」および「専攻医登録の注意事項」をご確認いただき、必要事項を全てご記入の上、下記の 1、2 を同封の上、専門医制度委員会宛に郵送でお申し込みください。専攻医登録手続き完了後、研修手帳をお送りいたします。

☐ 1 日本専門医機構が定める基本領域の専門医または認定医の認定証のコピー
（最新のもの。認定証の発行が間に合わない場合は合格通知でも可。A4 用紙に拡大・縮小コピー）

☐ 2 郵便小為替 4,000 円

| | |
|---|---|
| 会員番号 | |
| フリガナ<br>会員氏名 | |
| 送付先 | 自宅 ・ 勤務先 ・ その他 （ ○で囲んでください ） |
| 送付先住所<br>（勤務先の場合は名称も） | 〒　　－ |
| TEL | |
| 研修施設名称 | 施設番号（　　）　　都・道・府・県 |
| 研修予定期間<br>（3 年以上の研修期間が必須） | （西暦）　　年　　月　　日 から 3 年以上 |
| 基本領域の資格名 | |
| 基本領域の資格番号 | |
| 基本領域の資格取得年月日<br>※更新ではなく取得年月日 | （西暦）　　年　　月　　日 |

【お申し込み先】一般社団法人日本東洋医学会専門医制度委員会
〒105-0022 東京都港区海岸 1-9-18 国際浜松町ビル 6F

---

**事務処理欄**　申請書到着日
申請書受理日
登 録 完 了 日　　専攻医登録番号　　号