**遺伝性腫瘍専門医（経過措置）申請書**

西暦　　　　年　　月　　日

遺伝性腫瘍専門医・HTC/FTC制度委員会　御中

私を遺伝性腫瘍専門医として認定していただきたく 、ここに申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名  （署名） |  |
|

遺伝性腫瘍専門医申請に必要な書類

|  |  |
| --- | --- |
|  | 正本 |
| * ①遺伝性腫瘍専門医（経過措置）申請書 | 1 |
| * ②遺伝性腫瘍専門医申請書用履歴書 | 1 |
| * ③医師免許写し（縮小コピー） | 1 |
| * ④基本領域学会専門医（認定医）認定証写し   （縮小コピー） | 1 |
| * ⑤-1遺伝性腫瘍　診療経験症例概要（7例） | 1 |
| * ⑤-2遺伝性腫瘍　診療経験症例詳記（3例） | 1 |
| * ⑥日本遺伝性腫瘍学会　学術集会参加証明 | 1 |
| * ⑦論文実績1編または学会発表2回分 | 1 |
| * ⑧申請手数料　郵便振込取扱票の受領書コピー | 1 |
| * ⑨2022年度　遺伝性腫瘍専門医試験会場の希望調査 | 1 |