遺伝性腫瘍指導医　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

私を遺伝性腫瘍指導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） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|

遺伝性腫瘍指導医申請に必要な書類

|  |  |
| --- | --- |
|  | 正本 |
| * ①遺伝性腫瘍指導医申請書
 | 1 |
| * ②遺伝性腫瘍指導医申請書用履歴書
 | 1 |
| * ③医師免許証（写）
 | 1 |
| * ④基本領域学会専門医（認定医）認定証（写）
 | 1 |
| * ⑤-1　診療経験症例概要（30例）
 | 1 |
| * ⑤-2　自身で遺伝カウンセリングを実施した症例詳記（5例）
 | 1 |
| * ⑥遺伝性腫瘍に関連した論文（写）、あるいは学会発表（写）
 | 1 |
| * ⑦申請手数料　郵便振込取扱票の受領書コピー
 | 1 |