**遺伝性腫瘍専門医更新申請書**

西暦　　　　年　　月　　日

遺伝性腫瘍専門医・HTC/FTC制度委員会　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号専門医登録番号申請者氏名（署名） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|

遺伝性腫瘍専門医更新申請に必要な書類

|  |  |
| --- | --- |
|  | 正本 |
| * ①遺伝性腫瘍専門医更新申請書
 | 1 |
| * ②基本領域学会専門医（認定医）認定証写し

（縮小コピー） | 1 |
| * ③-1遺伝性腫瘍　診療経験症例概要（15例）
 | 1 |
| * ③-2遺伝性腫瘍　診療経験症例詳記（3例）
 | 1 |
| * ④日本遺伝性腫瘍学会　学術集会参加証明
 | 1 |
| * ⑤論文実績1編または学会発表2回分
 | 1 |
| * ⑥遺伝性腫瘍セミナーまたはアドバンスセミナー　参加証明（縮小コピー）
 | 1 |
| * ⑦『遺伝性腫瘍専門医のための E-learning 講座（2024年度版）』　受講証明書
 | 1 |
| * ⑧申請手数料　郵便振込取扱票の受領書コピー
 | 1 |