

学術集会（研究会等）登録申請書

日本形成外科学会専門医生涯教育委員会 委員長殿

1. 学術集会（研究会等）の名称

2. 学術集会（研究会等）の目的と内容

※ プログラム（コピーも可）を必ず添付して下さい。

3. 開催期日、期間、開催地（国名）、開催場所

4. 会員数、参加人数、職種

会員数 _____ 名 参加人数 _____ 名 職 種 {

形成外科医会員数 約 _____ 名

5. 主な参加施設名

6. 継続の有無 ① 継 続 ② 非 継 続 （どちらかを○で囲んで下さい）

7. 年間開催回数 【 回／年】

8. 登録申請時期 ① 事 前 ② 事 後 （どちらかを○で囲んで下さい）

9. その他（特に記載の必要がある場合のみ）

申請日； 年 月 日

申請者； 所属機関： _____

氏 名： _____ (印)

----- 《下記に記入しないで下さい》 -----

A) 委員会承認点数： 裁定期日 年 月 日

学術集会（研究会等）1回につき

年間につき（回数を問わず）

出 席； _____ 点、演題発表筆頭者 _____ 点、共同； _____ 人まで _____ 点

B) 理事長承認： 裁定期日 年 月 日