学術集会（研究会等）登録申請書

一般社団法人　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　　（どちらかを〇で囲んで下さい）

７．年間開催回数　　【　　回／年】

８．登録申請時期　　①　事　　前　　②　事　　後　　（どちらかを〇で囲んで下さい）

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

出　　席；＿＿＿＿単位

Ｂ）理事長承認：　　裁定期日　　年　　月　　日