日本乳腺甲状腺超音波医学会甲状腺超音波ガイド下穿刺コーディネーター認定申請書

（すべて西暦で記載）　　　　年　　月　　日

申請者氏名　　　　　　　　　　　　印　　会員番号

生年月日 　 　　　資格登録番号

所属機関

所属部署名　 　　　　　　　　　　　　　 職名

所属機関住所　〒

現住所（自宅）　〒

郵送先： 上記勤務先　　 上記現住所  
TEL

FAX

E-mail※

※申請に関する各種連絡はメールで行ないます。必ず記入してください。

申請時チェックリスト

看護師，臨床検査技師，診療放射線技師のいずれかの免許証の写し

関連学会資格認定証の写し（所持している場合のみ）

同意書

履歴書

業績リスト

業績の写し

本会学術集会教育セミナー受講証明書

ハンズオンセミナー受講証明書

手数料納付証明書

日本乳腺甲状腺超音波学会甲状腺超音波ガイド下穿刺コーディネーターに関する同意書

|  |
| --- |
| 日本乳腺甲状腺超音波医学会甲状腺超音波ガイド下穿刺コーディネーターとしての登録に関して  　　日本乳腺甲状腺超音波医学会のホームページに掲載します  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 諾　・　否  （いずれかに○印をつけるか，非該当を消去）  署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |

履歴書

【学歴】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 学部（課程） | 卒業（修了） |
|  |  | 年　　月 卒業 |
|  |  | 年　　月 修了 |
|  |  |  |

【職歴】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属期間 | 所属施設名 | 所属診療科 | 甲状腺細胞診・生検補助の有無（非該当を消去） |
| 年　月〜　年　月 |  |  | 有・無 |
| 年　月〜　年　月 |  |  | 有・無 |
| 年　月〜　年　月 |  |  | 有・無 |
| 年　月〜　年　月 |  |  | 有・無 |
| 年　月〜　年　月 |  |  | 有・無 |
| 年　月〜　年　月 |  |  | 有・無 |
| 年　月〜　年　月 |  |  | 有・無 |
| 年　月〜　年　月 |  |  | 有・無 |
| 年　月〜　年　月 |  |  | 有・無 |
| 年　月〜　現在 |  |  | 有・無 |

上記のとおり相違ありません。

年　　月　　日

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（自署・捺印のこと）

業績リスト

論文・学会発表の業績のうち代表的なもの３編を記載し，下記カテゴリーを選択し，非該当を消去すること。

**FNAC**：甲状腺穿刺吸引細胞診を含む業績，**CNB**：甲状腺太針生検を含む業績

筆頭著者あるいは筆頭発表者は**筆頭**，共著あるいは共同発表は**共著**を選んで，非該当を消去すること。

著者のうち，申請者の名前に**アンダーライン**を引くこと。

下記に定める写しを添付すること

**論文**：論文の全文の写しを提出。業績番号を１ページ目に記載。

**学会発表**：抄録が掲載されているページと学会名，開催日等が記載されているページ（表紙等）の写しを提出。各々に業績番号を記載。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 業績種別 | **論文・学会発表** | カテゴリー | **FNAC・CNB** | | 筆頭業績 | **筆頭・共著** |
| 題名 |  | | | | | |
| 著者名 または  発表者名 |  | | | | | |
| 雑誌名 または  学会名 |  | 巻（号）または  発表日 |  | 発表年 | |  |
| 2 | 業績種別 | **論文・学会発表** | カテゴリー | **FNAC・CNB** | 筆頭業績 | | **筆頭・共著** |
| 題名 |  | | | | | |
| 著者名 または  発表者名 |  | | | | | |
| 雑誌名 または  学会名 |  | 巻（号）または  発表日 |  | 発表年 | |  |
| 3 | 業績種別 | **論文・学会発表** | カテゴリー | **FNAC・CNB** | 筆頭業績 | | **筆頭・共著** |
| 題名 |  | | | | | |
| 著者名 または  発表者名 |  | | | | | |
| 雑誌名 または  学会名 |  | 巻（号）または  発表日 |  | 発表年 | |  |

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本会学術集会教育セミナー受講証明書

|  |
| --- |
| コピーの糊付け欄（年代順に重ねて貼ること） |

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ハンズオンセミナー受講証明書

|  |
| --- |
| コピーの糊付け欄 |

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

手数料納付証明書

手数料（５千円）はいかなる理由があっても返却しない。

以下に振り込み証明コピーの貼付。

|  |
| --- |
| コピーの糊付け欄 |

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿