

第7回専門医認定試験資格B 申請書類確認表

共通

<input type="checkbox"/>	①第7回専門医認定試験受験申請書 申請書には試験前・試験当日に連絡を取ることができる携帯電話番号およびE-mail アドレスをご記載ください。 郵送の場合：(原本1部、写真貼付)
<input type="checkbox"/>	②指導医評価表 郵送の場合：(原本1部)
<input type="checkbox"/>	③実践レポート 15件以上 郵送の場合：(原本1部) メール添付はPDF：レポート1件をA4(印刷して読めるフォントの大きさ[10pt程度]・1頁とする)
<input type="checkbox"/>	④臨床系の専門医、指導医又は認定医であることを証明する認定証のコピー
<input type="checkbox"/>	⑤基本プログラムのE-ラーニング受講レポート49時間分(7科目分を1枚に記載したもの)全7枚
<input type="checkbox"/>	⑥受験料振込明細書のコピー ※インターネットバンキングの場合、振込明細書に相当する情報がわかるよう振込時の画面を印刷したもの等を添付してください。
<input type="checkbox"/>	⑦本人確認用の写真ファイル(JPGファイル) 郵送の場合：写真1枚(受験票用 4×3cm程度)

※①～⑦を可能な限り電子媒体にて送付ください。

※①～③は電子媒体の他、郵送でも送付してください。

<申請書の送付先 (Email 添付・郵送先) >

E-mail: senmoni-shiken@abox3.so-net.ne.jp

郵送先:

〒160-0011 東京都新宿区若葉 2-5-16-303

(株)ヒューマンリサーチ内 社会医学系認定医試験実施事務局 宛

<受付締切> **2025年5月30日(金)必着**

※締切後到着のご申請については受付しかねますのでご了承ください。