

細胞治療認定管理師 申請用資格審査基準単位報告書

申請者氏名	
-------	--

1. 学会参加 (学会の名称、開催年月日)

※ネームプレート、参加証明書など、参加者名が明記されている参加を証明できるもののコピーを添付する。

※過去5年間(2014年4月1日から2019年5月31日まで)の参加実績を記入。

	学会の名称	開催年(西暦)月日							参加証 No.	単位
		年	月	日	～	年	月	日		
①					～					
②					～					
③					～					
④					～					
⑤					～					
日本輸血・細胞治療学会総会および日本造血細胞移植学会総会以外の									合計単位数	

2. 研究発表

学会及び論文発表は抄録のコピー、著書は書名と申請者名の記載されているページのコピーを添付する。

共著または共同発表の場合は、筆頭著者または発表者の氏名を記入する。

(抄録または別冊等の資料には、申請者の氏名に蛍光ペンなどでマークを付ける。)

1) 学会発表 (発表者、演題名、学会名、開催地、年)

※発表者: 本人が筆頭の場合「本人」に○印、共同発表の場合「共同」に○印をし筆頭者名を記入。

※過去5年間(2014年4月1日から2019年5月31日まで)の業績を記入。

※抄録のコピー(抄録掲載誌の表紙、掲載頁がわかる目次頁、抄録頁)を証明書として添付する。

	発表者	本人 ・ 共同 (筆頭者:)	単位
①	演題名		
	学会名	開催地 年	
②	発表者	本人 ・ 共同 (筆頭者:)	
	演題名		
	学会名	開催地 年	
③	発表者	本人 ・ 共同 (筆頭者:)	
	演題名		
	学会名	開催地 年	
④	発表者	本人 ・ 共同 (筆頭者:)	
	演題名		
	学会名	開催地 年	
⑤	発表者	本人 ・ 共同 (筆頭者:)	
	演題名		
	学会名	開催地 年	
合計単位数			

申請者氏名	
-------	--

2) 細胞治療に関連した論文・著書発表 (著者、題名、雑誌名、巻、号、始頁～終頁、年)

※著者: 本人が筆頭の場合「本人」に○印、共著の場合「共著」に○印をし筆頭者名を記入。

※過去5年間(2014年4月1日から2019年5月31日まで)の業績を記入。

	著者	題名	雑誌名	巻	号	頁～	頁	年	単位
①	本人・共同 (著者:)								
②	本人・共同 (著者:)								
③	本人・共同 (著者:)								
合計単位数									

3. 講習会等への参加 (会の名称、テーマ、開催年月日)

※細胞治療認定管理師 審議会で承認された指定講習会(注1)のみ単位となる。詳細はホームページの「Q&A」最終頁を参照。

※過去5年間(2014年4月1日から2019年5月31日まで)の業績を記入。

※参加証明書など参加を証明できるもののコピーを「学会等参加証明貼付用台紙」(様式1-5)に貼ること。

	会の名称(上段) / テーマ(下段)	開催年(西暦)月日								単位
		年	月	日	～	年	月	日		
①					～					
②					～					
③					～					
④					～					
⑤					～					
合計単位数										

総取得単位数	
--------	--

(注1)

1. 日本輸血・細胞治療学会/日本造血細胞移植学会の定める細胞治療に関連した講習会、研修会等への参加
2. 日本輸血・細胞治療学会/日本造血細胞移植学会主催の教育活動