様式５

**日本輸血・細胞治療学会認定医登録更新申請書**

日本輸血・細胞治療学会理事長　殿

　私は日本輸血・細胞治療学会認定医の登録更新を受けたく，必要書類及び手続き料（２万円）を添えて申請します．

申請日(西暦)　　　　年　　　月　　　日

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　印

申請者：

　ローマ字名：名　　　　　　　　　　　　　　　姓

申請者住所： 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　－　　　　－

勤務先名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　　－　　　　－

勤務先所在地：〒

更新前の日本輸血・細胞治療学会認定医登録番号：第　　　　　　号

特記すべき事項（新たに評議員を委嘱されたなど）：

（下の欄は記入しないで下さい）

（申請受付日\*西暦 　　　年　　　月　　日　　　更新後登録番号　　　第　　　　　　　　　号）

（前登録番号　第　　　　　　　　　　　号　　　審査結果通知　　　　年　　　　月　　　　日）

様式６

**日本輸血・細胞治療学会認定医登録更新用実績報告書**

（過去５年間における論文発表，学会発表，学会参加等、必ず50単位以上に相当する実績を記載する。但し、可能な限り70単位以内に収める）

申請者氏名

総取得単位 　　　　 　単位

1. 論文発表（著者名：題名．雑誌名,　巻：始ページ－終ページ,　年） (論文発表小計)　　 　　単位

（2017年1月～2021年12月までに掲載された論文・自己評価単位も記載すること）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　単位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　単位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　単位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　単位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　単位

２．学会発表 (学会発表単位小計)　　　 　　単位

　（2017年8月か2022年7月までの発表・自己評価単位も記載すること)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　単位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　単位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　単位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　単位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　単位

３．学会参加 　　 (学会参加単位小計)　　　 　　単位

（2017年8月から2022年7月までに開催された本学会及び輸血医学に関連した学会の参加・自己

評価単位も記載すること）

西暦　　　年　　　月　　　　　　　 　　　　　　　　 　 　　　　　 　学会　　　 　　単位

西暦　　　年　　　月　　　　　　　 　　　　　　　 　　 　　　　　 　学会　　　 　　単位

西暦　　　年　　　月　　　　　　　 　　　　　 　　　　 　　　　　 　学会　　　 　　単位

西暦　　　年　　　月　　　　　　　 　　　　　　 　　　 　　　　　 　学会　　　 　　単位

西暦　　　年　　　月　　　　　　　 　　　　　　 　　　 　　　　　 　学会　　　 　　単位

〔事務局で予め記載した学会参加電子登録以外の業績を申請する場合は、証明となるもの（論文発表は別刷，学会発表は抄録のコピー，学会参加は参加証のコピー）を添付し，用紙が足りないときは別用紙追加のこと。但し論文はタイトル等から明らかに輸血医学に関した論文であることがわかる場合にはタイトル・サマリー・雑誌名・頁の記載された頁のコピーでも可能とする〕