

これはサンプルです。この書式では申請できません。

# 日本臨床腫瘍学会

## 暫定指導医【更新】申請書

提出書類リスト

履歴書  
指導業績目録  
在籍証明書

受験番号	9999
会員番号	00-9999
申請者氏名	臨床 華子
所属施設	JSMOがんセンター
認定番号	XX999
E-mail	example@jsmo.or.jp

これはサンプルです。この書式では申請できません。

## 履歴書

暫定指導医 更新 申請書

ふりがな		性別	生年月日
氏名			
自宅	住所		
	電話		
所属施設	法人格		
	名称		
	部署		
	住所		
	電話		
	FAX		
学歴			卒業
医籍登録日		医籍登録番号	
基本学会認定医・ 専門医認定番号		認定番号	
	専門分野		
JSMO入会日		会員歴	年

これはサンプルです。この書式では申請できません。

## 指導業績目録

暫定指導医 更新 申請書

当学会が定める教育カリキュラムまたは自施設で定めたカリキュラムに沿って  
がん薬物療法専門医の取得に向け実施した指導内容  
(指導した人数を年ごとに記載してください)

### ① 院内（本学会）研修カリキュラムの有無

施設	test				
期間	2010/05/05	~	2010/05/05	実績	1

### ② 本学会研修カリキュラムにもとづいて指導した医師数

施設	test				
期間	2010/05/05	~	2010/05/05	実績	3

### ③ 本学会がん薬物療法専門医の育成数

施設	test				
期間	2010/05/05	~	2010/05/05	実績	3

これはサンプルです。この書式では申請できません。

## 在籍証明書

暫定指導医 更新 申請書

申請者 \_\_\_\_\_ は、西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日以降  
本施設に勤務し、がんの薬物療法の実施及び指導にあたっていること  
を証明します。

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

施設名： \_\_\_\_\_

施設長： \_\_\_\_\_

公印

【在籍証明の自著は認められません】 申込者本人が施設長の場合、同一施設に所属している本人以外の指導医（またはがん薬物療法専門医・暫定指導医）に署名と捺印を受ける必要があります。（欄外へ併記のこと）

2017年暫定指導医更新  
00-9999 / 9999