日本臨床微生物学会認定医申請書式－３

研修単位取得申請書

**【日本臨床微生物学会が主催する年次学術集会】**

**※参加証コピーを添付のこと**

**※筆頭演者、共同演者については抄録集の表紙と抄録のコピーを添付のこと**

申請者：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学会名（開催地） | 開催日 | 演題発表の有無（○をつけて下さい） | 単位数 |
| （　　　　　　　　） | 西暦　　　　年　　　月　　日 | 参加筆頭演者共同演者 |  |
| （　　　　　　　　） | 西暦　　　　年　　　月　　日 | 参加筆頭演者共同演者 |  |
| （　　　　　　　　） | 西暦　　　　年　　　月　　日 | 参加筆頭演者共同演者 |  |
| （　　　　　　　　） | 西暦　　　　年　　　月　　日 | 参加筆頭演者共同演者 |  |
| 合計単位数 |