オンライン申請番号：　　　　－新－　　　番

【　新規　申請提出書類チェック用紙　】

※記載・貼付漏れがないかよく確認した上で、下記①～⑪を順番に揃えて送付して下さい。

※**受領の通知、申請書類の返却**は致しません**。**

※申請書類は必ず送付の記録が残る形式(書留等)でお送りください。

※受講証、参加証のコピーは、判読可能な範囲で縮小コピー可。A4サイズに収めてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ✓ | 書類 | 内容 | 注意事項 |
| ① |  | 様式1 | 申請書 | オンライン申請番号・会員番号に相違はないか。**捺印しているか**。 |
| ② |  | 様式2 | 履歴書 | 写真は添付したか。**捺印しているか**。 |
| ③ |  | 様式3  (A・B) | 診療実績  ※基礎移植医は提出不要 | 【MC含む臨床移植医のみ提出】提出症例数を満たしているか。 |
| ④ |  | 様式4-A | 業績【臨床移植医】 | 「第一著者一編を含む論文または学会抄録3編以上」を満たすか。 |
| ⑤ |  | 様式4-B | 業績【基礎移植医】 | 「第一著者である論文または学会抄録3編以上」を満たすか。 |
| ⑥ |  | 様式5 | 修練施設表および在籍証明書 | 証明者の「署名又は捺印」があるか。様式３の全てに記入した施設名が複数の場合、記入したすべての施設について様式５を作成しているか。 |
| ⑦ |  | 様式6 | 推薦書 | 推薦者の「署名又は捺印」があるか。推薦者の会員資格を記載したか。 |
| ⑧ |  | 様式7 | 必修参加・研修点数リスト及び、証明書等のコピー | 《**対象期間：直近5年の4/1～3/31**》  各参加研修点数リストに対する参加証・受講証・抄録のコピーを貼付したか。  対象期間に開催されたものか(期限外のものは無効)。  記入したリストの合計点数は50点以上か。 |
| ⑨ |  | 様式8 | 審査料振込み証明書 | 貼付漏れはないか。 |
| ⑩ |  | **医師免許** | **医師免許コピー** | **A4サイズに縮小し同封しているか。** |
| ⑪ |  | チェックリスト | 提出書類チェック用紙 | 全ての項目を確認しチェック欄に記載したか。 |
|  |  | その他 | **日本移植学会 年会費** | **完納しているか。** |
|  |  | その他 | 提出書類の本人控 | 申請書類のコピー（本人控）は取ったか。 |