（別紙様式）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 初期臨床研修医　学会参加届出書  　次のとおり届け出ます。  平成　　年　　月　　日  臨床研修・医師キャリア支援センター長　　様  診療科（研修科）指導医　　　　　　　　　　　　印  (現研修科と異なる場合、記名・押印願います) 学会関連診療科指導医 印 | | | |
|  | 参加学会名 |  |  |
| 学会期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 |
| 初期臨床研修医名 |  |
|  |  |
|  | | | |
|  | 参加学会の基準：次のいずれかの形態で参加するもの（該当するものに○印）  ア　初期臨床研修医が発表者として参加するもの  イ　学会に招待企画があり、参加登録を行って参加するもの  ウ　参加が有用であると参加時期の研修科と学会関連診療科の指導医が認めるもの | |  |
|  | |
|  | | | |
|  | ※添付書類   1. 招待企画が確認できるもの（例：参加案内(写)・ＨＰ(写)など） 2. 参加登録が確認できるもの（例：参加登録申請書(写)、参加証(写)など） 3. 旅行命令（写）（旅費が発生する場合） | |  |
|  | |
|  | | | |