

(様式1)

日本組織移植学会

認定コーディネーター申請書

西暦 年 月 日

日本組織移植学会
認定コーディネーター委員会 御中

日本組織移植学会認定コーディネーター制度規則および同施行細則にもとづき、日本組織移植学会認定コーディネーターとして申請いたします。

氏名 : 印

生年月日 : 西暦 年 月 日

現住所 : 〒

施設名 :

所属 :

施設所在地 : 〒

施設電話番号 :

施設 FAX 番号 :

日本組織移植学会会員番号 :

(様式2)

履歴書

氏名 : 印

現住所 : 〒

最終学歴 :

西暦 年 月卒業

医療国家資格 :
(保持者のみ)

職歴 :

(様式3)

移植コーディネーター実績

(様式4)

施設長推薦書ならびに施設在籍証明書

日本組織移植学会
認定コーディネーター委員会 御中

氏名 :

施設名 :

所属 :

上記の者は、自施設に在籍することを証明いたします。また上記の者の履歴書、コーディネーター実績を確認した結果、その内容に相違ないと認め、日本組織移植学会認定コーディネーターに推薦いたします。

西暦 年 月 日

施設名 :

所属 :

施設長(所属長) : 印

日本組織移植学会会員番号 :

(様式5)

学会参加証明書およびセミナー

参加証明書

日本組織移植学会参加記録

	開催回	会長名	開催日	参加証番号
1	第 回		西暦 年 月	
2	第 回		西暦 年 月	

セミナー参加記録

	開催回	開催日
1	第 回	西暦 年 月
2	第 回	西暦 年 月

参加記録に記入するとともに、参加証明書のコピーを以下の
所定の場所に添付すること(貼りきれない場合は裏に貼る)

参加証明書の上部のみを糊付けしてください。

参加証明書の上部のみを糊付けしてください。

参加証明書の上部のみを糊付けしてください。

参加証明書の上部のみを糊付けしてください。