**歯周病専門医研修施設新規・更新 手続き及び書類チェックシート**

氏名

この度の申請につきまして、ありがとうございます。

申請前に確認をお願いします。準備が出来ましたらそれぞれ☐に印を付けてください

申請時はこの用紙も同封してください。

* 1．研修施設認定・更新申請書がある
* 2．研修施設認定・更新申請書の指導医名が本学会の指導医である
* 3．医療機関代表者と指導医が同一の場合、指導医在籍証明書の代わりに指導医認定証の写しがある
* 4．医療機関代表者と指導医が同一でない場合、指導医在籍証明書がある
* 5．（更新時のみ）研修施設認定・更新申請書の内容が、本学会データベースの内容と変更が

ない。（変更があるときは、理事会承認後、ホームページデータの変更が必要）

* 6．（申請時のみ)研修施設の最寄り駅（バス停）からの地図がある
* 7．研修施設概要と見取り図がある
* 8．研修内容を説明する書類がある
* 9．歯周病専門医研修施設プログラムチェックシートがある
* 10．歯周病専門医研修施設プログラムチェックシートの全ての□に印がついている
* 11．学会ホームページ内申請フォームの送信が完了している
* 12．本紙(□に印済み)、申請書、指導医認定証の写しまたは指導医在籍証明書、研修施設概要と見取り図、研修内容を説明する書類、歯周病専門医研修施設プログラムチェックシート、(申請時のみ)研修施設の最寄り駅(バス停)からの地図が電子化され学会ホームページ書類提出フォームよりアップロードが完了している
* 13．紙媒体でのプリントアウトが下記方法で同封されている

・本紙

・申請書

・指導医認定証の写し　または　指導医在籍証明書

・研修施設概要と見取り図

・研修内容を説明する書類

・歯周病専門医研修施設プログラムチェックシート

・(申請時のみ)研修施設の最寄り駅（バス停）からの地図

の順で揃えること。

書類は全てA４サイズで統一すること。

**枠内の資料をレターパック、簡易書留等、発送記録が追跡できる方法で送付すること。**