○○

様式 4

日本胎児心臓病学会認証「胎児心エコー認証医」更新申請書

日本胎児心臓病学会 理事長殿

＜認証更新申請＞

日本胎児心臓病学会認証「胎児心エコー認証医」の資格を更新したく、必要書類を添えて申込みます。

○○ 年○○月○○日

氏名（漢字） ○○（姓） ○○（名）

氏名（ローマ字） ○○（姓） ○○（名） （大文字）

生年月日 ○○年○○月○○日

所属 ○○病院 ○○科

連絡先 E-mail ○○@○○

連絡先 TEL ○○－○○－○○

日本胎児心臓病学会主催「レベル II 胎児心エコー講習会」参加番号

○○, ○○（過去 5 年間）

日本胎児心臓病学会会員番号 ○○

なお、更新料につきましては、○○年○○月○○日に指定の口座へ振り込みましたので、ご確認下さいます様お願い致します。

申請年月日 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 自署

次の書類について、**原本1セットとコピー3 セットの計 4 セット**を提出して下さい。詳しくは「更新審査申請要項」を確認して下さい。

- 【様式 4】胎児心エコー認証医更新申請書
- 更新料（10,000 円）納付証明書のコピー
- 5 年以内に開催された「レベル II 胎児心エコー講習会」の受講証 2 回分

審査結果送付先 [勤務先・自宅]

〒○○－○○

住所 ○○ 県 ○○市 ○○町 ○○ ○○病院○○科

氏名 ○○ ○○ 様