（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　**受付番号（事務局使用欄）**

**一般社団法人日本心エコー図学会心エコー図専門医資格更新申請書**

一般社団法人日本心エコー図学会　理事長殿

申請年月日　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名（自署）　　　　　　　　　　（旧姓）

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 専門医番号

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 所　　　属

SHD心エコー図認証医番号

SHD心エコー図認証医認定期間　　　　年　2月1日　～　　　年　1月31日

※SHD心エコー図認証医を所有していない場合はSHD心エコー図認証医の情報は不要です。

一般社団法人日本心エコー図学会心エコー図専門医資格の更新のため、所定の書類及び更新審査料を添えて申請します。

**提出書類**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **提　出　書　類** | **提出部数** |
| 1 | 心エコー図専門医資格更新申請書 | 原本1部　と　コピー1部 |
| 2 | 認定期間中の研修単位申告書 | 2部 |
| 3 | 日本循環器学会 循環器専門医あるいは日本小児循環器学会 小児循環器専門医の資格証の写し | コピー1部 |
| 4 | 取得した単位を証明できる写し | コピー1部 |

**審査更新料の振込**

**以下の通り、振込いたしました。**

振 込 日　　　　月　　　日

振込元　金融機関　 　　　　　　　　　　　　　　支店名