小児科専門医試験【日本専門医機構認定プログラム制】

会員歴証明書請求用紙

第4回（2024年度）小児科専門医試験【日本専門医機構認定プログラム制】の受験を希望するため、会員歴証明書を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会員ID（5桁） |  |
| 受験者氏名 |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| ご所属 |  |
| ご所属先住所 |  |

**請求方法**

　請求期日：2024年4月30日

　提出書類：1.会員歴証明書請求用紙

　　　　　　2.返信用封筒

　　　　　(定型長形3号封筒(12cm×23.5cm）に94円切手を貼付、住所・氏名を明記）

　請求先：〒112-0004　東京都文京区後楽1-1-5　水道橋外堀通ビル4階

　　　　　　日本小児科学会専門医係

* 請求時、学会宛ての封筒には「会員歴証明書請求」と明記してください。
* 会員歴証明書は、上記2.同封の返信用封筒でお送りいたします。
* ご所属先、ご自宅住所に変更のあった場合は、登録事項変更届で学会へ届け出てください。登録事項変更届は学会ホームページからダウンロードできます。