

<一般社団法人日本アレルギー学会専門医制度認定の会申請書>

一般社団法人日本アレルギー学会専門医制度教育研修委員会では「同専門医制度認定の会」につきまして、下記の基準により審査致します。

審査希望の場合は、下記の 11 項目を充たした上で会長が開催の 1 ヶ月前までに、同専門医制度教育研修委員会宛に申請書・過去プログラム・会則を郵送で申し込みして下さい (E-mail での受付は行っていません)。

今回が初回の開催となる会は、認定の対象にはなりませんのでご了承下さい。

認定された場合は認定通知及び単位数を会長宛に郵送致します。

会 の 名 称: _____

会 長 名 : _____

所 属 : _____ (tel) _____

事 務 局 : _____

事務長氏名 : _____

所 属 : _____ (tel) _____

***該当項目の□に必ずチェックを入れて下さい。**

1. 最低年 1 回以上定期的に開催される。

次回開催年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 開催回数 _____ 第 _____ 回

2. 複数の施設による協力体制が整っている。

(会長所属施設・事務局施設以外がある場合以下に記入)

3. 主催する組織には、日本アレルギー学会専門医を含む。

専門医氏名 _____

4. 複数のアレルギー専門医の参加が必要である。

5. 会則がある。

6. 会はオープンであり一定の条件下で自由参加できる。

(製薬会社の**研究会は認めない)

7. 発表には、アレルギー専門医を含む演題 2 題以上、または教育講演を持つ。

8. プログラム、抄録がある。

9. 参加者の履歴が取れる。

10. 参加証が発行される (フォーマットは任意)。

※認定後、参加証には参加者氏名、会名、開催数、開催日、会の公印、会長名および「一般社団法人日本アレルギー学会専門医制度に基づき 2 点が与えられます。」の文言の記載を必須とする。

11. プログラムまたは抄録を開催後、2 ヶ月以内に提出できる。

***認定された場合、11 番は遵守項目**です。提出がない場合は認定取り消しとなる場合がございますので、ご注意下さい。

以上