**植込み型心臓不整脈デバイス認定士　取得単位自己申告書**

**【受付期間】認定更新が必要な年の2月1日から3月31日まで。**

**【注意事項】すでに50単位が登録されている場合は不要です。**

**参加証明書（現地開催とWEB開催で異なりますので、HPをご確認ください）、受講証、発表抄録、論文のコピーを添付してください。**

**申請日：　　　　年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学会会員番号** |  | **認定番号** |  |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |
| **E-mail** |  |
| **TEL** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **開催・発表・掲載年月日**(西暦) | **大会・講習会・セミナー****投稿雑誌名** | **開催形式****現地開催は会場名** | **単位****数** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |