**（西暦）　　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **主催団体（※2）** |  |
| **会（セミナー）の名称** |  |
| **ＵＲＬ（※3）** |  |
| **初回開催年（※4）** |  | **平均参加人数（※5）** |  |
| **次回開催年月日（※6）** |  |
| **次回会場** |  |
| **次回の内容を****簡単に記載ください****（CIED関連の講座名・講師など）（※6、7）** |  |
| **年間開催計画（※8）** |  |
| **担当者名** | e-mail：住　所：〒 |
| **備　考****（植込み型心臓不整脈デバイス認定士が企画運営に関与、または講師・演者を務めている場合は記載してください）** |  |

**植込み型心臓不整脈デバイス認定士　更新セミナー指定依頼書**

**※1　開催のたびに指定依頼書にてご申請ください**

**※2　団体規約のコピーを添付ください（2回目以降の申請時は省略可）**

**他学会会期中の特定セッションのみの指定は、事前にお問合せください**

**企業主催のセミナーは原則認められません**

**※3　URLは日本不整脈心電学会HPにリンクして開催案内をさせていただきます**

**※4　3年以上の開催実績があること　※5　毎回25名以上の参加があることが望ましい**

**※6　次回および前回の内容を証明できるもの（プログラム・チラシなど）を添付ください**

**※7　2～3時間以上で、少なくとも1時間以上の循環器の医師による講演を含むこと**

**※8　同一団体が主催するセミナーの指定は年間1回までとさせていただきます**

以下は記入しないこと

**上記を植込み型心臓不整脈デバイス認定士 更新セミナー（参加 ３単位）に指定します**

**一般社団法人 日本不整脈心電学会**

**理事長　夛田　浩　　印**