



(書式 1-1)

## 子どものこころ専門医 申請書

子どものこころ専門医機構 理事長殿

私儀

子どものこころ専門医制度に関する規定により、所定の書類を添付して申請いたします

年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

所 属 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

### 記

1) 氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

2) 最終卒業大学 \_\_\_\_\_ 大学  
上記卒業年月 \_\_\_\_\_ 年 月

3) 医籍登録番号 \_\_\_\_\_  
医籍登録年月 \_\_\_\_\_ 年 月

4) 専門医資格 ※専門医証の写しを添付  
 日本精神神経学会専門医  日本小児科学会専門医  
会員番号 \_\_\_\_\_  
専門医番号 \_\_\_\_\_  
有効期限 \_\_\_\_\_ 年 月 日

5) 認定医資格 ※認定医証（推薦状）の写しを添付  
 日本小児心身医学会認定医  日本小児精神神経学会認定医  
 日本児童青年精神医学会認定医  日本思春期青年期精神医学会推薦医  
会員番号 \_\_\_\_\_  
認定医（推薦医）番号 \_\_\_\_\_  
有効期限 \_\_\_\_\_ 年 月 日

以上

(書式 1-2)

## 添 付 書 類

※ 審査料の振込証（写し）を貼り付けてください

貼 付 欄