**日本フットケア・足病医学会認定師　申請提出書類チェックシート**

氏名（自署）

チェックシートに従って確認し、□にチェックを入れ、申請書類と共に提出してください(1部)。

＜提出書類＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | チェック項目 | 申請者記入欄 | 事務局使用欄 |
| 1 | (様式1)　申請書 | * 済
 |  |
| 2 | 審査料の納入（振込控えのコピー） | * 済
 |  |
| 3 | 免許証（医師，看護師，薬剤師，管理栄養士，理学療法士，作業療法士，義肢装具士など）の写し | * 済
 |  |
| 4 | (様式2)　履歴書 | * 済
 |  |
| 5 | (様式3‐1,2)医療歴証明書 | * 済
 |  |
| 6 | (様式4-1)医療記録(様式4-2)予防記録 | * 済
* 済
 |  |
| 7 | (様式5)　業績目録 | * 済
 |  |
| 8 | (様式6)　学会参加証明　3 枚　コピー可 | * 済
 |  |
| 9 | (様式7)　認定師セミナー受講証明書　2枚（ver.1・ver.2） | * 済
 |  |

※各書類について記入・押印漏れや添付漏れがないことをあわせてご確認ください。