

日医認定健康スポーツ医 新規申請者 各位

公社) 千葉県医師会

日本医師会認定健康スポーツ医（新規申請）についてのご案内

時下 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

スポーツ医認定申請にあたりましては、下記のとおり千葉県医師会あてご申請下さいますようお願いいたします。

記

○提出書類

1. 新規申請書

3枚複写のうち上の2枚「日本医師会用、都道府県医師会用」をご提出下さい。

※恐れ入りますが、ご提出の際、必要事項の記載漏れおよび捺印までご確認をお願いいたします。

2. 日医等発行の前期・後期研修会受講証明書（原本）（保管用はコピーを）、
または、日本整形外科学会・日本スポーツ協会からの証明書等のコピー

3. 医師免許証の写し

○審査登録料について

申請書の送付と併せて、10,000円 を下記あてお振込下さい。

※確認のため振込明細の写しを添付下さい。

振込先：千葉銀行 本店営業部 普通預金 No. 3382578

名義：千葉銀行 ちばけんいしかいにちいにていけんこうす ぽーついくち だいひょうりじ 入江康文 いりえやすぶみ

○申請書送付先住所

〒260-0026 千葉市中央区千葉港4-1

千葉県医師会 健康スポーツ医担当 宛

○その他

日本医師会の新規の方の審査会は、奇数月初旬となっており、日本医師会の受付締切は当該審査月の前月15日（偶数月の15日）となっておりますので、お含み置きください。

ご不明な点がございましたら、千葉県医師会地域保健課の白鳥宛までご連絡下さい。

TEL(ダイヤル) 043-242-9246

FAX 043-246-3142

Eメール a.shiratori@office-cma.or.jp