

**更新**

申請期間は 12 月

一般社団法人日本めまい平衡医学会認定めまい相談医認定 **更新** 申請書

この度、日本めまい平衡医学会認定めまい相談医の認定**更新**審査を受けたく、下記の必要書類を添付して提出しますので、審査くださるようお願いいたします。

記

[ 必要書類 ]

1. 日本めまい平衡医学会学術講演会へ出席を確認できる資料  
二回分内訳 [添付する資料の左 ( ) に① ②と記入してください]

【 ネームカード(写) 】

- ( ) 2014 年 (第 73 回) 日本めまい平衡医学会学術講演会  
( ) 2015 年 (第 74 回) 同上  
( ) 2016 年 (第 75 回) 同上  
( ) 2017 年 (第 76 回) 同上  
( ) 2018 年 (第 77 回) 同上

【 学会抄録集(写) 】 (主発表者や座長等として氏名が掲載されていること)

- ( ) 2014 年 (第 73 回) 日本めまい平衡医学会学術講演会  
( ) 2015 年 (第 74 回) 同上  
( ) 2016 年 (第 75 回) 同上  
( ) 2017 年 (第 76 回) 同上  
( ) 2018 年 (第 77 回) 同上

【 日耳鼻学会学術集会参加実績集計表(写) 】

- ( ) 2014 年 (第 73 回) 日本めまい平衡医学会学術講演会  
( ) 2015 年 (第 74 回) 同上  
( ) 2016 年 (第 75 回) 同上  
( ) 2017 年 (第 76 回) 同上  
( ) 2018 年 (第 77 回) 同上

【 上記以外の添付資料名 \_\_\_\_\_ 】

- ( ) \_\_\_\_\_ 年 (第 \_\_\_\_\_ 回) 日本めまい平衡医学会学術講演会

【 上記以外の添付資料名 \_\_\_\_\_ 】

- ( ) \_\_\_\_\_ 年 (第 \_\_\_\_\_ 回) 日本めまい平衡医学会学術講演会

【 各学会会期中、事務局デスクにて記名した 】 = (資料を保存していないので記名確認を希望する)

- ( ) \_\_\_\_\_ 年 (第 \_\_\_\_\_ 回) 日本めまい平衡医学会学術講演会  
( ) \_\_\_\_\_ 年 (第 \_\_\_\_\_ 回) 同上

2. 更新料 (1 万円) の納付を証明する書類 (写し)

年 月 日

氏 名 (自書のこと) \_\_\_\_\_

めまい相談医証明書番号 \_\_\_\_\_ 連絡先メールアドレス \_\_\_\_\_

所属先 (学会ホームページ及び会誌 4 月号に掲載されます)

その他 (学会ホームページ・会誌掲載の可否やリンク先等の連絡等があれば記入してください)