

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)または参加証(写)】

- () 2020 年 (第 79 回) 日本めまい平衡医学会学術講演会
() 2021 年 (第 80 回) 同上
() 2022 年 (第 81 回) 同上
() 2023 年 (第 82 回) 同上
() 2024 年 (第 83 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)

- () 2020 年 (第 79 回) 日本めまい平衡医学会学術講演会
() 2021 年 (第 80 回) 同上
() 2022 年 (第 81 回) 同上
() 2023 年 (第 82 回) 同上
() 2024 年 (第 83 回) 同上

【日耳鼻学会会員マイページ資格取得状況の活動実績に関する箇所(写)】

- () 2020 年 (第 79 回) 日本めまい平衡医学会学術講演会
() 2021 年 (第 80 回) 同上
() 2022 年 (第 81 回) 同上
() 2023 年 (第 82 回) 同上
() 2024 年 (第 83 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等 _____

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)