**認定資格申請書**

西暦　　　　　年　　月　　日

日本東方医学会 会長 殿

下記の書類を添えて各認定資格の審査を申請致します。

記

①申請資格に☑してくだい。

□東洋医学アドバイザー

　□東方医学認定師（医師or鍼灸師or薬剤師or看護師or 　 ）

□東方医学専門師（医師or鍼灸師or薬剤師or看護師or ）

②入会年度　　　西暦　　　年度

③学会発表及び学術誌論文提出実績　（該当する項目を☑、記入する）

|  |
| --- |
| □　学会発表　　（第　　　　回日本東方医学会）　 （発表回数合計　　　　　　回） |
| □　論文提出　　（東方医学Vol.　　　No.　　　　 ）（掲載回数合計　　　　　　回） |
| ※東洋医学アドバイザー以外は学会発表または論文提出のいずれかを必須条件とする。 |

④講習会修了実績　（該当する項目を☑、記入する）取得点数合計　　　　　点

|  |
| --- |
| □　針灸学セミナー / 25点　（第　　　回修了） |
| □　中医学研修講座 / 35点　（第　　　回全課程修了） |
| □　中医学研修講座基礎の部 / 15点　（第　　　回基礎の部修了） |
| □　中医学研修講座臨床の部 / 15点　（第　　　回臨床の部修了） |
| □　中医学オンラインセミナーの修了/ 15点　（　　　　　年　　　月 修了） |
| □　次のステップをめざす中医学研修講座 15/点　（西暦　　　年度修了） |
| □　中国医学実践通信講座 / 20点　（平成　　　年修了） |
| □　鍼灸学セミナー1日受講 / 5点 　　（西暦　　　　年受講） |
| □　日本東方医学会学術大会出席 / 5点（1回につき）　（出席回数合計　　　回） |

⑤提出書類

|  |
| --- |
| □　医師免許証などの写し　　□　履歴書　　□　講習会修了書の写し |
| * その他参考となる実績 |

　　　　　　　住所　〒

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（会員番号　　　　　　　　　　　　）