

【様式7】

平成 年 月 日

公益社団法人日本老年精神医学会  
専門医制度委員会 殿

専門医番号：

所属機関・職

申請者氏名

㊟

日本老年精神医学会専門医更新申請書

標記について、下記のとおり所定の関係書類を添えて申し込みます。

記

1. 学術活動に関する単位合計50単位以上取得したことを証明する資料
2. 更新料振込証明書（写し）

## 他学会取得単位数証明資料添付様式

専門医更新に必要な 50 単位のうち、本学会において取得した単位数が 50 単位未満の場合は、本様式に単位数を証明できる資料のコピーを添付し、ご提出ください。

- ・他学会参加を証明できる資料…通し番号のついた参加証のコピー、発表者・司会者の場合は当該部分のプログラムコピー
- ・他誌への掲載論文…当該部分の別冊（別刷り）またはコピーを添付

### 資料貼付部

※ 添付資料はコピーを添付すること  
(ホッチキス, クリップ止め可)

※ご提出いただきました資料は返却いたしませんので、ご了承ください。

日本老年精神医学会専門医制度委員会  
単位取得延長希望申請書

記入日：2014年 月 日

氏名	
所属先	
会員番号	
専門医番号	
連絡先 TEL	

**【現在の専門医単位数】**

- ①日本老年精神医学会における単位数： \_\_\_\_\_ 単位  
②他学会における単位数： \_\_\_\_\_ 単位      合計 \_\_\_\_\_ 単位

**【延長理由】**