

チェックシート

	提出書類等	確認事項	チェック
1	様式1の1	●カラー写真を貼付していますか。	
2	様式1の2	●ページ下部に署名・捺印をしていますか。	
3	様式2	●個々の業績の証明として、別刷・論文の写し・抄録の写しのいずれかを添付していますか。 <u>学会発表の場合、プログラム部分のみの提出では業績となりません。</u>	
4	様式3の1	●疾患コード順に記載していますか。 <u>上記順以外では、受けられませんので十分にご注意ください。</u>	
5	様式3の2 (20症例)	●20症例すべてに、超音波専門医の署名・捺印がありますか。	
6	様式4	●超音波指導医および所属長の署名・捺印がありますか。 ※所属長の署名・捺印のみでよいケースがあります (様式4の下部にある注記をご参照)。	
7	様式5	●超音波指導医の署名・捺印がありますか。 <u>なお、常勤専門医2名以上による指定研修施設の場合は、その専門医2名の署名・捺印が必要です。</u>	
8	医師免許証	●A4判に縮小コピーしていますか。 ※再発行の場合は、発行日を裏面に記載してください。	
9	受験申請書類受領用はがき	●はがきの表裏に必要事項を記載していますか。 ●62円切手を貼付していますか。	
10	受験料払込金受領証コピー	●様式1の1の所定欄に貼付していますか。	
11	受験票用カラー写真	●様式1の1に貼付した写真と同じ写真ですか。 ●写真の裏面に氏名を記入していますか。 ●写真サイズは、横3cm × 縦4cmとなっていますか。	
※	在籍証明書	<u>超音波関連学会・研究会の会員歴をもって受験される方にお伺いします。本会の会員歴で受験される方には無関係です。</u> ●在籍証明書を添付していますか。	

※以下に氏名を記載し、本チェックシートも提出してください。

氏名 _____