**（公社）日本産業衛生学会　産業保健看護専門家制度**

**有効期間延長・更新猶予追加申請書**

※該当する内容の□に✓をつける

|  |  |
| --- | --- |
| 資　　格 | [ ]  専門家　　・　[ ]  上級専門家 |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 日本産業衛生学会会員番号※ | 第　　　　　　　　　号 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性別 | [ ]  女[ ]  男 |
| 氏　名 | ㊞ |
| 生年月日 | (西暦)　　　　年　　　月　　　日　生 |
| 申請要件必要書類を揃え、充足・未充足を確認し、該当する方の□に✓を記入すること | 要　件 | 必要書類 | 充足状況 |
| 実務経験 | 様式第1号 | ( [ ]  充足　・　[ ]  未充足 ) |
| 継続研修 | 様式第2号-1 | ( [ ]  充足　・　[ ]  未充足 ) |
| 研　　究 | 様式第4号 | ( [ ]  充足　・　[ ]  未充足 ) |
| 学会参加 | 様式第5号 | ( [ ]  充足　・　[ ]  未充足 ) |
| 社会貢献 | 様式第6号 | ( [ ]  充足　・　[ ]  未充足 ) |
| 充足計画書※ 申請要件のうち「未充足」について充足計画を立てること | 実務経験 |  |
| 継続研修 |  |
| 研　　究 |  |
| 学会参加 |  |
| 社会貢献 |  |
| 添付書類 | [ ] 上記必要書類一式[ ] 追加申請手数料（11,000円（消費税込み））の受領証（写）※ 受領証の写しを裏面に貼付すること |

※名簿に登録される者は、日本産業衛生学会の正会員でなければならない。

　　　　年　　月　　日

公社）日本産業衛生学会

産業保健看護専門家制度委員会

委員長　殿

手数料（11,000円（消費税込み））の受領証のコピーを

ここに貼付してください

振込先：三菱UFJ銀行　新宿西支店（店番号055）

普　通：0574204

口座名：産業保健看護専門家制度事務局