**（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  ※産業保健看護専門家制度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。 | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | 性別 | 女  男 |
| 氏　名 | | ㊞ | |
| 生年月日 | | (西暦)　　　　年　　　月　　　日　生 | | | |
| 本申請に関する  連絡先電話番号 | （　　　　） 　　　－ | | | | |
| 申請要件  該当する方の□に  ✓を記入すること | | 要　件 | 充足状況 | | |
| 実務経験 | (  充足　・　 未充足 ) | | |
| 継続研修 | (  充足　・　 未充足 ) | | |
| 研　　究 | (  充足　・　 未充足 ) | | |
| 学会参加 | (  充足　・　 未充足 ) | | |
| 社会貢献 | (  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 | | 追加申請手数料（11,000円（消費税込み））の振込控（写）※ 振込控の写しを裏面に貼付すること | | | |

　　　　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

＊本学会はこの情報について、本目的以外には使用致しません。

＊本申請の審査結果は、日本産業衛生学会に登録の送付先に送付します。

＊送付先の変更が必要な場合は、本申請提出とともに遅滞なく日本産業衛生学会の会員ページログイ

　ン後に表示される「マイページ」の「プロフィール変更」から該当する項目を変更してください。

手数料（11,000円（消費税込み））の振込控のコピーを

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