

(認定医の受験申請者においては日本医学会分科会の加盟学会が認定する資格を取得していない場合、本様式で本会年次学術大会での筆頭演者として性感染症に関する発表が最低でも1つは必要。本会年次学術大会での筆頭演者として性感染症に関する発表が1~2つの場合は新規\_様式2DC-cも提出が必要。)

## 教育研修単位 【学術演題発表 実績】

(西暦) 年 月 日 記入

氏名		合計単位	
		※以下一覧表の合計値を記入	

以下の一覧表に、「認定制度施行細則」別表に定める学術演題発表の実績を記入すること。

no.	開催期間 (西暦)	開催場所 (都道府県)	学会名等 (開催回数も記載)	単位 (○で囲む)
			発表演題名 (略さず抄録に表記の通り正確に記入)	
1	年 月 日 から			10[筆頭演者] 3[共同演者]
	年 月 日			
2	年 月 日 から			10[筆頭演者] 3[共同演者]
	年 月 日			
3	年 月 日 から			10[筆頭演者] 3[共同演者]
	年 月 日			
4	年 月 日 から			10[筆頭演者] 3[共同演者]
	年 月 日			
5	年 月 日 から			10[筆頭演者] 3[共同演者]
	年 月 日			

上記一覧表に記載の発表したことを証明する証憑書類として以下の(1)~(5)の内容が記載された抄録集やプログラムのページをA4サイズでコピーの上、提出。

(1)主催学会名・学術会議名 (2)開催回数 (3)開催期間 (4)開催場所・会場 (5)発表内容

(1)~(5)の内容が記載された箇所にアンダーラインを引くこと。