

一般社団法人日本神経内視鏡学会技術認定申請方法

一般社団法人日本神経内視鏡学会技術認定制度規則に記載された申請資格を満たし、同技術認定に申請を希望する者は一般社団法人日本神経内視鏡学会技術認定制度施行細則および日本神経内視鏡学会技術認定申請方法の手引きを熟読、ご確認の上ご申請下さい。

1. 審査手数料(30,000 円)を下記振込先へお振込ください。
2. 申請書類と添付資料「細則第 5 条 1～8」全てを上記お振込領収書コピー(ネットバンキングの利用の場合は振込日、振込額、振込者名がわかる書類)とともに郵便簡易書留(レターパックプラス可)又は宅配便にて申請期間(毎年 7 月中)に学会事務局宛にご郵送ください。手術実績一覧については電子データについても学会事務局アドレス(jsne-adm@umin.ac.jp)までお送りください。
3. 必要書類はすべて学会ホームページからダウンロードして作成してください。

注:技術認定申請の審査費用は返却いたしません。技術認定申請書・履歴書は学会事務以外に使用しません。

■ 審査添付資料

1. 技術認定申請書関係

- ①技術認定申請書・履歴書(様式 1 号)
- ②学会・講習会参加履歴(様式 2 号)
- ③手術実績一覧(様式 3 号-1)
- ④申請者の対象手術手技の技術を保証し得る、技術認定医 1 名の推薦状(様式 3 号-2)

2. 申請書関係添付書類

- ①日本脳神経外科学会専門医認定証(写)
- ②本学会学術集会参加証明書類(過去 2 回以上)(写)
- ③本会(制度委員会)主催の講習会の受講証明証(過去 2 回以上)(写)。なお本会(制度委員会)主催の講習会の受講が 1 回の場合は、それに準ずる講習会(認定講習会)の受講証明書(過去 1 回以上)(写)。

■ 審査手数料振込先

銀行名: 山梨中央銀行
支店名: 医大前支店
預金種別: 普通預金
口座番号: 448030
口座名義名: 一般社団法人日本神経内視鏡学会

振込者名は氏名、所属の順でご入力ください。(振込用紙でお振込みしていただく際にも、氏名、所属の順に明記して下さい。)

■ 学会事務局

〒409-3898 山梨県中央市下河東 1110 山梨大学医学部脳神経外科内
一般社団法人日本神経内視鏡学会事務局 宛

TEL: 055-273-0101 / FAX: 055-274-2468 / Email: jsne-adm@umin.ac.jp