

2019年11月

日本フットケア・足病医学会 認定師
更新対象者 各位

一般社団法人 日本フットケア・足病医学会
認定委員会

重要

学会認定師更新に関するお知らせ

寒冷の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

日本下肢救済・足病学会と日本フットケア学会の合併に伴い、日本下肢救済・足病学会認定師も日本フットケア・足病医学会認定師となりました。

学会認定師資格の認定期間は5年です。2020年3月31日までの認定期間となりますため更新手続きが必要となります。

下記申請方法をご確認のうえお手続きいただけますようお願いいたします。

【更新に必要な条件】 申請期間を通して学会員を継続していること

(下肢救済・足病学会、フットケア学会合併後は、日本フットケア・足病医学会へ会員移行を済ませていること)

【認定更新手続き申請締切】 **2019年12月10日必着**

【提出書類】

1. (様式2)履歴書、(様式8)申請書、(様式9)業績目録(記載方法は裏面参照)
2. 更新審査料振込票のコピー

【更新審査料】 10,000円

下記口座へお振込後、払込票のコピーを申請書類と一緒に提出してください。

みずほ銀行 高田馬場支店 普通口座 4036693

一般社団法人 日本フットケア・足病医学会

シャ) ニホンフットケア・アシビョウイガツカイ

※入金後の返金は一切いたしませんのでご了承ください

【申請書類送付先】

日本フットケア・足病医学会事務局 宛て

〒169-0072 東京都新宿区大久保2丁目4番地12号

新宿ラムダックスビル 株式会社春恒社 学会事業部内

書留郵便とし、封書には**朱書き**で「**学会認定師資格更新申請書類在中**」と明記する。書類(様式2、8、9)に関しては、ホームページから印刷して使用することも可能です。

以上

様式9 記載方法

(様式9)

下肢に関わる業績目録（更新）

2015年4月1日～2020年3月31日

1. 論文				
	論文名	雑誌名	巻：頁数 (例 3:11-15)	発行年（西暦）
1	掲載された冊子の1ページ目（表紙）コピーを同封してお送りください。			
2				
3				

2. 学会報告（旧日本下肢救済・足病学会本会および地方会、旧日本フットケア学会）			
	演題	学会名	発表日
1			
2			
3			

3. その他（院内勉強会など、下肢に関わること）	
	内容
1	院内教育、専門外来、他学会発表など、この5年間ゲートキーパーとして果たした役割を具体的にご記入ください。
2	
3	

※ 上記1～3の、全ての項目を記入する必要はありません。
 この5年でどんな活動をしたのかご記入ください。
 （認定期間内の活動につきまして、予定を含めてご記入ください）