

様式：s\_koushin-1

\*印の欄は記入しないで下さい。

受付番号	*第 — 号	受付年月日	*
受領番号	*第 — 号	登録年月日	*
登録期間	*自 — 至	備考	*

## 日本人類遺伝学会臨床細胞遺伝学指導士更新申請書

20 年 月 日

日本人類遺伝学会理事長殿

私は日本人類遺伝学会・臨床細胞遺伝学認定士の更新認定を受けたく、必要書類を添えて申請します。

ローマ字		印	職種	医師 技術者 研究者 他 ( )
申請者氏名				主な専門分野
生年月日	19 年 月 日	男・女		
自宅住所	〒 — 電話： FAX： e-mail：			
勤務先名 部局名				
同上所在地	〒 — 電話： FAX： e-mail：			

記入注意：黒インクまたは黒ボールペンを使用し、楷書で記入して下さい。

\*改姓（名）した方は、旧姓（名）を括弧付で記入して下さい。

提出書類：①指導士更新申請書

- ②学会参加・発表の目録
- ③研修会・セミナーの参加目録
- ④論文等目録
- ⑤学術活動リストのまとめ
- ⑥染色体検査の実践記録

上記②、③の学会・研修会・セミナー等の参加については参加証明（領収書など）を添付してください。





様式：s\_koushin-4

## 論文等目録（別紙追加可）

### 記載要項

著書：筆頭者順に著者名、タイトル、編集者名、書名、出版社名（所在地）、頁～頁、発行年

総論・原著論文：筆頭者順に著者名、タイトル、雑誌名、巻、頁～頁、発行年

学会発表：筆頭者順に発表者名、発表演題名、学会名、開催年月日、場所

学術活動リスト（臨床細胞遺伝学認定士制度〔指導士〕更新用）

70 単位以上

	単位	数	単位小計	認定単位 *事務局記載欄	備考 *事務局記載欄
日本人類遺伝学会大会出席	10				
認定学会出席	5				
人類遺伝・認定学会発表加算	5				
その他学会発表	5				
臨床細胞遺伝学セミナー参加	10				
遺伝医学セミナー参加	10				
臨床細胞遺伝学に関する専門 単位の研修集会出席	5				
研修集会出席	3				
学術論文掲載（筆頭者）	10				
学術論文掲載（共著者）	3				
臨床細胞遺伝学に関する講演	5				
染色体検査の実践 <sup>※</sup>					
計					

※ 染色体検査の実践：核型分析、核型最終確認、結果解釈作成、報告書作成等に関わる染色体検査の実践による単位は最大20単位認める。