

JAHA 認定医 ポイント取得状況申告書

氏名： _____

申告日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 学会発表、論文発表（認定期間内に発表された学会発表、論文発表が対象です。）

学会発表（3point/1回） *抄録の表紙および相当部分のコピーを添付のこと

学会発表 1	演題名			
	発表学会・研究会名		開催日	年 月
学会発表 2	演題名			
	発表学会・研究会名		開催日	年 月
学会発表 3	演題名			
	発表学会・研究会名		開催日	年 月
学会発表 4	演題名			
	発表学会・研究会名		開催日	年 月
学会発表 5	演題名			
	発表学会・研究会名		開催日	年 月

論文発表（5point/1回） *抄録の相当部分のコピーまたは別刷りを添付のこと

論文発表 1	論文題名			
	著者名			
	雑誌名, 巻数, 頁, 発表年			
論文発表 2	論文題名			
	著者名			
	雑誌名, 巻数, 頁, 発表年			
論文発表 2	論文題名			
	著者名			
	雑誌名, 巻数, 頁, 発表年			