

超音波指導医自薦申請書類

受領書

※ _____ 殿

貴殿が提出されました超音波指導医自薦申請書類を受領致しました。

審査書類受領後、本委員会において審査を行い、超音波指導医として適格と判定された方に対して、1月下旬に認定証を交付致します。

また、申請書類内容に不備のある場合は、その旨をお知らせ致します。

公益社団法人日本超音波医学会認定
超音波専門医制度委員会

〒101-0063

東京都千代田区神田淡路町2-23-1

お茶の水センタービル6F

重要：「表面の送付先(住所・宛名)」及び「裏面上記※へ記載する氏名」は、申請者が記入し、85円切手を貼付すること。

●この裏面をハガキに切り貼りしていただいで結構です。