申請日　　　　年　　　月　　　日

**法医認定医研修指導医資格申請（更新）申請書**

**申請者氏名（自署）：**

**申請者生年月日：**

**日本法医学会会員番号（入会年月日）：**

以下の該当する□にチェックを入れ，記入すること．

* **法医指導医として新規（更新）申請する．**  
  　法医指導医認定番号：

新規認定年：

* **法医認定として新規（更新）申請する．**　法医認定医認定番号：

新規認定年：

　　新規認定までの研修施設（すべてを古い順に書く）

|  |  |
| --- | --- |
| 期間 | 研修施設 |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |

初回更新年：

　新規認定から初回更新までの研修施設（すべてを古い順に書く）

|  |  |
| --- | --- |
| 期間 | 研修施設 |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |

法医認定医が研修指導医を申請する場合は，認定後，認定施設でさらに5年間研修しなければならない（細則第５条，内規）．

* **法医指導医と同等の者として新規（更新）申請する．**  
  推薦指導医（自署）：

推薦理由

なお，この用紙のほかに，初回認定の４年前から現在に至るまでの履歴と解剖・教育・指導実績をまとめたものを一緒にお送りください（様式不問）