（書式2-3）

**１．性差医学・医療指導士申請 チェックリスト**

**以下のすべてが揃っていることを確認して☐欄にチェックを入れてください。**

　認定申請書（書式2-1）

　推薦書（書式2-2）

　医療関係専門職免許の写し（該当の場合のみ）（別紙同封のこと）

　研修単位取得を証明する受講証の写し（次頁以降貼付）

　学術集会（過去３年以内）の参加証写しなど参加を証明するもの（次頁以降貼付）

　審査料の振り込みを証明するものの写し（次頁以降貼付）

**２．受講証等　貼付用紙**

（１）研修単位取得を証明する受講証の写し

（２）学術集会（過去３年以内）の参加証写しなど参加を証明するもの

（３）審査料の振り込みを証明するものの写し