

送付チェックリスト

必要書類がすべて同封されていることを確認後、下部住所にご郵送ください。

【専門医 新規 必要書類】

申請書類 A V A I V T 認定専門医新規申請書

↳ 同封書類（医師免許証コピー1枚：A4サイズに縮小）

申請書類 B 血管内治療実績報告書

申請書類 C 学術活動実績報告書

↳ 添付資料（A4サイズでお願いいたします）

申請書類 D 年次学術集会 参加証明

申請書類 E 認定審査料振込証明

↳ ※認定審査料 2,000 円の振込を証明できるものを貼付

「VAIVT 血管内治療医」と同時申請する場合は、認定審査料 5,000 円の振込を証明できるものを貼付してください。

★ 申請書類 I V A 血管内治療 200 症例一覧
（「VAIVT 血管内治療医」を同時申請する方のみ提出）

【送付先住所】

〒810-0012

福岡県福岡市中央区白金1丁目20-3 紙与薬院ビル2F

池田バスキュラーアクセス・透析・内科（内）

一般社団法人 透析VAIVT医学会 専門医認定委員会

TEL 092-753-7270