

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 更新 必要書類】

- 申請書類 1 専門医更新申請書
- 申請書類 2 年次学術集会参加証明
- 申請書類 3 専門医更新審査料振込証明

【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