

# 専門医申請用PDF作成システム　登録の手引き

※このシステムは、専門医試験受験申請用PDFを作成するシステムです。

専門医の本申請は、会員ポータルサイトから行ってください。

## 登録の流れについて

1. 申請者の個人情報の登録を行ってください。

2. 個人情報の登録が完了すると

- ・個人情報の変更
- ・所属履歴の登録
- ・診療実績表の登録（最終ページでPDFのダウンロード）

ができるようになります。

個人情報登録完了後には、登録したE-mailアドレスと  
パスワードにて、TOPページからログインできるようになり、  
受付期間中は、登録情報を何度でも変更することができます。

3. 登録ページの最終ページにて、申請用PDFをダウンロードし  
会員ポータルサイトの専門医資格申請情報へアップロードして  
ください。

また、アップロード後に申請用PDFの内容を変更する場合、  
必ず再作成した申請用PDFと差し替えてください。

会員ポータルサイト：

[https://portal.j-circ.or.jp/member/VF\\_MemberportalLogin?ec=302&startURL=%2Fmember%2Fs%2F](https://portal.j-circ.or.jp/member/VF_MemberportalLogin?ec=302&startURL=%2Fmember%2Fs%2F)

**専門医申請用PDF作成システム**

一般社団法人 日本循環器学会  
JCS-The Japanese Circulation Society

※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

**専門医申請用PDF作成システム TOPページ**

**受付期間：** 2022年1月31日(月)～3月31日(木)16:00

**初めての方**

「診療実績表の登録を開始する」ボタンから登録を開始してください。最初に個人情報を入力いただいた後、診療実績表の登録ページへ進みます。診療実績の登録が完了しますと、最終ページにて申請用のPDFをダウンロードすることができます。  
※個人情報入力後に本システムのアカウントが生成され、完了メールが送信されます。2回目以降は、診療登録ページへのログインから、登録を再開してください。

[診療実績表の登録を開始する >](#)

**診療実績登録ページへログイン - 上記からの個人情報登録しアカウントをお持ちの方へ -**

個人情報の登録ページで入力した、ID（メールアドレス）／パスワード（任意の英数字）でログイン後のメニューから、  
 ・個人情報の変更  
 ・所属歴の登録  
 ・診療実績表の登録（最終ページでPDFのダウンロード）  
 を行うことができます。登録情報は、本システム開設期間中何度も変更可能です。

ID（メールアドレス）   
 パスワード

[ログイン >](#)

**パスワードをお忘れの方へ**

[パスワードをお忘れの方へ >](#)

※ID（メールアドレス）をお忘れの方は、下記のお問い合わせ先までご連絡ください。

Copyright (C) The Japanese Circulation Society - All right reserved.  
お問い合わせ先 : [senmoni@j-circ.or.jp](mailto:senmoni@j-circ.or.jp)



初めての方は、「診療実績表の登録を開始する」ボタンをクリックして、登録を開始してください。

個人情報の登録を完了すると、登録したメールアドレスと、パスワードでログインできるようになります。

登録したパスワードをお忘れの場合は、こちらから「パスワードをお忘れの方へ」をクリックして、問い合わせページへ進んでください。

## 専門医申請用PDF作成システム



※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

## 個人情報入力ページ



▼ 下記に必要事項を入力して、確認ページへ進んでください（\* 必須項目）

※ このページで登録いただく医籍登録日（医籍免許取得日）や認定資格とその認定日は、以降の診療実績の登録ページに使用されますので、正確な情報を登録してください。

氏名会員情報など			
氏名 *	姓	<input type="text"/>	名
		例) 東京 太郎	
全角フリガナ *	セイ	<input type="text"/>	メイ
		例) トウキョウ タロウ	
性別 *	<input type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 回答しない		
生年月日 *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
日本循環器学会員番号（正会員） *	<input type="text"/>		
<small>※半角数字で入力してください。 ※会員番号がわからない場合は、<a href="mailto:jcs-portal@j-circ.or.jp">jcs-portal@j-circ.or.jp</a>にお問い合わせください。</small>			
初回入会年度 *	西暦 <input type="text"/> 年度		
医籍登録日（医籍免許取得日） *	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <small>※医籍登録日（医籍免許取得日）を入れてください。</small>		
認定資格種別 *	<small>※複数選択可</small> <input type="checkbox"/> 内科学会認定内科医 <input type="checkbox"/> 総合内科専門医 <input type="checkbox"/> 外科学会認定登録医 <input type="checkbox"/> 小児科専門医 <input type="checkbox"/> 小児科専門医		
認定資格取得日 *	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <small>※上記の保有資格が複数の場合は、最初に取得した方を入れてください。</small>		
認定番号	<input type="text"/>		
<small>※英数字は半角で入力してください。</small>			

項目ごとに、注意書きを確認しながら、入力を行ってください。

ここで登録いただく

### 医籍登録日（医籍免許取得日） 認定資格とその認定日

は、以降の診療実績の登録ページに使用されます。また、診療実績表の入力後に変更する場合は、すでに入力している内容に影響するため、必ず正確な情報を登録してください。

# 個人情報入力ページ（1／2）

**勤務先**

所属施設名 *	<input type="text"/>		
例) 日本語医療大学病院			
部署 *	<input type="text"/>		
例) 診療科内科			
〒 *	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
※半角で入力してください。			
都道府県 *	<input type="select"/>		
住所 *	<input type="text"/>		
例) 千代田区内神田1丁目18-13			
建物名	<input type="text"/>		
例) 内神田中央ビル6F			
電話番号 *	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
内線: <input type="text"/>			
※半角で入力してください。			
FAX番号	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
※半角で入力してください。			

**自宅**

〒 *	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
※半角で入力してください。			
都道府県 *	<input type="select"/>		
住所 *	<input type="text"/>		
例) 千代田区内神田1丁目18-13			
建物名	<input type="text"/>		
例) 内神田中央ビル6F 603号室			
電話番号 *	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
※半角で入力してください。			
FAX番号	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
※半角で入力してください。			

**携帯電話 \***

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
※半角で入力してください。				

**ID : メールアドレス / パスワード**

入力いただくメールアドレスとパスワードは、このシステムへのログイン情報として登録されます。

メールアドレス *	<input type="text"/>		
※メールアドレスがIDとなります。お間違えないよう入力してください。			
<input type="text"/>			
※確認のためもう一度、直接入力してください。			
パスワード *	<input type="text"/>		
半角英数字6～40文字で入力してください。			
<input type="text"/>			
※確認のためもう一度入力してください。			

< キャンセルしてトップページに戻る

確認ページへ進む >

項目ごとに、注意書きを確認しながら、入力を行ってください。

ここで入力するメールアドレスとパスワードで、TOPページからログインできるようになります。

入力が完了したら、「確認ページへ進む」ボタンから次ページへお進みください。

# 個人情報確認ページ

## 専門医申請用PDF作成システム



※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

### 個人情報確認ページ

入力ページ

確認ページ

登録完了ページ

下記内容を確認の上、間違いがなければ「登録を完了する」をクリックしてください。  
内容を変更したい場合は、ページ下部の「前のページに戻る」ボタンから入力ページに戻ってください。

#### 氏名会員情報など

氏名 \* 東京 太郎 (トウキョウ タロウ)

性別 \* 男性

生年月日 \* 1989年 10月 17日

日本循環器学会員番号（正会員） \* 602222

初回入会年度 \* 2015 年度

携帯電話 \* 000 - 0000 - 0000

医籍登録日（医籍免許取得日） \* 2013年 03月 18日

認定資格種別 \* 総合内科専門医

認定資格取得日 \* 2018年 03月 31日

認定番号 \* 999999TT

#### 勤務先

所属施設名 \* 日本循環器大学病院

部署 \* 循環器内科

〒 \* 111 - 2222

都道府県 \* 東京都

住所 \* 千代田区内神田1丁目18-13

建物名 内神田中央ビル6F

電話番号 \* 111 - 1111 - 1111 (内線 : 69)

FAX番号 111 - 1111 - 1111

#### 自宅

〒 \* 111 - 3333

[テキスト]

都道府県 \* 東京都

住所 \* 千代田区内神田1丁目18-13

建物名 内神田中央ビル6F 603号室

電話番号 \* 333 - 444 - 5555

FAX番号 333 - 444 - 5555

#### メールアドレス / パスワード

メールアドレス \*

パスワード \* \*\*\*\*\*

< 前のページに戻る

登録を完了する >



この確認ページで、入力情報を確認してください。

修正がある場合には、ページ下部の「前のページへ戻る」ボタンをクリックしてください。

修正がない場合には、「登録を完了する」ボタンをクリックし、次に進んでください。

「登録を完了する」ボタンをクリックすると、個人情報登録完了メールが送信されますので、ご確認ください。

# 個人情報登録完了ページ

専門医申請用PDF作成システム

一般社団法人 日本循環器学会  
JCS-The Japanese Circulation Society

※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

**個人情報登録完了ページ**

東京 太郎 様（登録番号：10006）

個人情報の登録をありがとうございました。登録いただいたメールアドレスへ登録完了メールが送信されておりますので、ご確認ください。

「メニューへ進む」ボタンから、メニューページへ進み  
 ・所属履歴登録  
 ・診療実績表登録（最終ページでPDFダウンロード）  
 を登録をお願いいたします。

※一旦このページを開じても、トップページから登録したメールアドレスとパスワードでログインし、登録を再開できます。

[メニューへ進む](#)

**氏名会員情報など**

氏名 *	東京 太郎 (トヨキヨウ タロウ)
性別 *	男性
生年月日 *	1989年 10月 17日
日本循環器学会会員号（正会員） *	602222
初回入会年度 *	2015 年度
携帯電話 *	000 - 0000 - 0000
医籍登録日（医籍免許取得日） *	2013年 03月 18日
認定資格種別 *	総合内科専門医
認定資格取得日 *	2018年 03月 31日
認定番号 *	999999TT

**勤務先**

所属施設名 *	日本循環器大学病院
部署 *	循環器内科
〒 *	111 - 2222
都道府県 *	東京都
住所 *	千代田区内神田1丁目18-13
建物名	内神田中央ビル6F
電話番号 *	111 - 1111 - 1111 (内線: 69)
FAX番号	111 - 1111 - 1111

**自宅**

〒 *	111 - 3333
都道府県 *	東京都
住所 *	千代田区内神田1丁目18-13
建物名	内神田中央ビル6F 603号室
電話番号 *	333 - 444 - 5555
FAX番号	333 - 444 - 5555

**メールアドレス**

メールアドレス

[メニューへ進む](#)

「メニューへ進む」ボタンから、  
メニューページへ進み、

- ・所属履歴登録
- ・診療実績表登録

の登録を開始することができます。

また、一旦このページを開じても、TOPページから登録した  
メールアドレスとパスワードで  
ログインし、登録を再開できます。

# メニューページ

専門医申請用PDF作成システム

※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

メニューページ

東京 太郎 様 (登録番号: 10006)

個人情報の変更 | ログアウト

▼ 所属履歴の登録

※所属履歴を登録してください。

所属履歴 >

▼ 診療実績表の登録

所属履歴の登録で、下記を満たすとボタンが表示されます。

- ・医師免許取得後の次年度（2003年3月であれば、2003年4月）から登録されている
- ・年月に空きがないように登録されている
- ・臨床歴6年以上、内研修施設での有効研修歴3年以上が登録されている

Copyright (C) The Japanese Circulation Society - All right reserved.  
お問い合わせ先: semmoni@j-circ.or.jp

「個人情報の変更」から、登録されている個人情報を変更することができます。

「所属履歴」ボタンから、登録を開始してください。

診療実績表のボタンは、所属履歴の登録にて、下記の条件を満たすと表示されます。

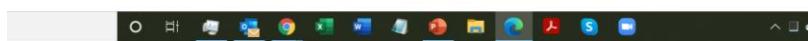
・医師免許取得後の次年度（2003年3月であれば、2003年4月）から登録されている

・年月に空きがないように登録されている

・臨床歴6年以上、内研修施設での有効研修歴3年以上が登録されている



診療実績表のボタンが、表示されている状態。



# 所属履歴の登録ページ（1／4）

## 専門医申請用PDF作成システム



※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

### 所属履歴の作成

東京 太郎 様（登録番号：10006）

#### ▼ 通算年数：臨床歴／学会指定研修施設での有効研修歴

※ 臨床歴6年以上、内研修施設での有効研修歴3年以上が必要条件です。  
※ 2004年4月1日以降に医師免許を取得された方の有効研修歴は、認定資格取得年度の4月1日からのカウントになります。

臨床歴（6年以上）	0 年 0 か月
研修施設での有効研修歴（3年以上）	0 年 0 か月

#### ▼ 所属履歴

※ 所属履歴の追加から登録を行ってください。  
※ 医師免許取得後の次年度（2005年3月取得であれば、2005年4月）からの所属先を古い順に登録してください。  
※ 年月に空きがないように登録をお願いします。

#### ▼ 所属履歴の追加

※ 同一施設で業務内容の変更があった場合は、同一施設でも業務内容ごとに所属歴を区切って入力してください。

例：「2004年1月～2005年12月：臨床」、「2005年1月～2006年12月：研究」の場合

2004年1月～2004年12月／同一施設名／臨床

2005年1月～2005年12月／同一施設名／臨床・研究

2006年1月～2006年12月／同一施設名／研究

所属期間：自	年	月	所属期間
所属期間：至	年	月	年 か月
<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">※ カーソルを入力欄に重ねると入力欄の右側に矢印が表示され、ブルダウンに学会指定研修施設の一覧が表示されます。</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">※ 病院名や都道府県を入れると該当する病院に絞り込まれた一覧が、ブルダウンに反映されます。</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">※ 制除を行う場合は、直接Back spaceやDeleteキーで削除を行ってください。</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">※ 認定施設以外の施設（選択肢に施設名が表示されない場合）は直接病院名を入力してください。</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">【注意】 ブルダウンで表示される学会指定研修施設の病院名を一文字でも変更・削除して登録する場合、システム的に学会指定研修施設での登録と認識できなくなりますので、ご注意ください。</div>			
施設名			
所属部署			
業務内容	理由	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">業務内容で空白期間を選択した方はその理由を入力してください。 入力例：産休、育休など</div>	
<input style="width: 100%;" type="button" value="所属の追加・更新"/>			

下記の条件が満たされると、診療実績のページへ進むことができます。  
 • 医師免許取得後の次年度から登録されている  
 (例：2003年3月取得であれば、2003年4月)  
 • 年月に空きがないように登録されている  
 • 臨床歴6年以上、内研修施設での有効研修歴3年以上が登録されている

[診療実績のページへ進む](#)

[メニューへ戻る](#)

所属履歴の登録を進めると、臨床歴と研修施設での有効研修歴がカウントされます。

### 【注意】

臨床歴6年以上、内研修施設での有効研修歴3年以上が必要条件です。

2004年4月1日以降に医師免許を取得された方の有効研修歴は、認定資格取得年度の4月1日からのカウントになります。

登録した所属歴の一覧が表示されています。

医師免許取得後の次年度（2005年3月取得であれば、2005年4月）からの所属先を古い順に登録してください。

年月に空きがないように登録をお願いします。

同一施設で業務内容の変更があった場合は、同一施設でも業務内容ごとに所属歴を区切って入力してください。

入力方法は次ページにてご確認ください。

このページで下記の条件が満たされると、診療実績のページへのボタンが表示されます。

- ・ 医師免許取得後の次年度から登録されている
- ・ 年月に空きがないように登録されている
- ・ 臨床歴6年以上、内研修施設での有効研修歴3年以上が登録されている

# 所属履歴の登録ページ (2/4)

## ▼ 所属履歴の追加

※ 同一施設で業務内容の変更があった場合は、同一施設でも業務内容ごとに所属履歴を区切って入力してください。  
例：「2004年1月～2005年12月：臨床」、「2005年1月～2006年12月：研究」の場合  
2004年1月～2004年12月／同一施設名／臨床  
2005年1月～2005年12月／同一施設名／臨床・研究  
2006年1月～2006年12月／同一施設名／研究

所属期間：自 年 月

所属期間：至 年 月

施設名

所属部科

業務内容

理由

所属の追加・更新 >

診療実績のページへ進む >

Copyright (C) The Japanese Circulation Society - All right reserved.  
お問い合わせ先 : senmoni@j-circ.or.jp

所属期間（自／至）の年月をプルダウンから選択入力してください。入力すると、所属期間がカウントされます。

システムには、研修施設、研修関連施設が選択肢として登録されています。

このプルダウンから一覧が表示されますが、この欄へ都道府県名や、病院名を入力し、対象を絞り込んだうえで、選択してください（下図は入力欄に東京都と入れた時の表示です。）

選択肢として、該当の病院名がなければ、病院名を直接手入力してください。

## 【重要】

プルダウンで表示される学会指定研修施設の施設名を一文字でも変更・削除して登録する場合、システム的に学会指定研修施設での登録と認識できなくなりますので、ご注意ください。

所属部科名を入力してください。

該当する業務内容を

臨床／研究／臨床・研究／  
その他／空白期間

から選択してください。  
右の入力欄へは、空白期間の理由を入力してください。

「所属の追加・更新」ボタンをクリックして、所属履歴に追加してください。

所属期間：自 年 月

所属期間：至 年 月

施設名

所属部科

業務内容

理由

所属の追加・更新 >

# 所属履歴の登録ページ（3／4）

## 所属履歴の作成

2003前 テスト 竹志 様（登録番号：10001）

### ▼ 通算年数：臨床歴／学会指定研修施設での有効研修歴

※ 臨床歴6年以上、内研修施設での有効研修歴3年以上が必要条件です。  
※ 2004年4月1日以降に医師免許を取得された方の有効研修歴は、認定資格取得年度の4月1日からのカウントになります。

臨床歴（6年以上）	4年 0 か月
研修施設での有効研修歴（3年以上）	2年 1 か月

### ▼ 所属履歴

※ 所属履歴の追加から登録を行ってください。  
※ 医師免許取得後の次年度（2005年3月取得であれば、2005年4月）からの所属先を古い順に登録してください。  
※ 年末に空きがないように登録をお願いします。

1	所属期間：自	2002年 04月	所属期間	研修施設での有効研修歴	<a href="#">認定期間</a>
	所属期間：至	2006年 03月	4年 0 か月	2年 1 か月	
施設名	東京都：(医)社団松和会 池上総合病院ハートセンター（学会指定研修施設）				<a href="#">変更</a>
所属部科	循環器内科				<a href="#">削除</a>
業務内容	臨床	理由			

### ▼ 所属履歴の追加

※ 同一施設で業務内容の変更があった場合は、同一施設でも業務内容ごとに所属歴を区切って入力してください。  
例：「2004年1月～2005年12月：臨床」、「2005年1月～2006年12月：研究」の場合  
2004年1月～2004年12月／同一施設名／臨床  
2005年1月～2005年12月／同一施設名／臨床・研究  
2006年1月～2006年12月／同一施設名／研究



所属履歴の登録を進めると、臨床歴と研修施設での有効研修歴がカウントされます。

登録した所属歴が表示されます。

所属期間中の有効研修歴が表示されます（注）。

施設名の「認定期間」ボタンをクリックすると左下図が表示され、その認定期間を確認することができます。

「変更」ボタンを押すと、登録内容の変更を行うことができます。

### (医)社団松和会 池上総合病院ハートセンター 認定期間

認定期間開始	認定期間終了
2020年 04月 01日	2022年 03月 31日
2018年 04月 01日	2020年 03月 31日
2016年 04月 01日	2018年 03月 31日
2014年 04月 01日	2016年 03月 31日
2012年 04月 01日	2014年 03月 31日
2010年 04月 01日	2012年 03月 31日
2008年 04月 01日	2010年 03月 31日
2006年 04月 01日	2008年 03月 31日
2004年 03月 01日	2006年 03月 31日

閉じる

### （注）

登録した施設が研修施設、研修関連施設である場合のみ、有効研修期間がカウントされます。カウントの方法は、所属期間とその施設の認定期間から割り出されます。また、2004年4月1日以降に医師免許を取得された方の有効研修歴は、認定資格取得年度の4月1日からのカウントになります。

このケースの場合、  
医師免許取得：2001年度

所属期間：2002年4月～2006年3月

施設の認定期間：2004年3月～2022年3月

であるため、所属期間が4年でも、有効研修歴が2年1か月のカウントになります。

# 所属履歴の登録ページ（4／4）

**専門医申請用PDF作成システム**

※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

**所属履歴の作成**

2003前 テスト 竹志 様 (登録番号: 10001)

▼ 連携年数：既疾患／学会指定研修施設での有効研修歴

※ 疾患歴6年以上、内研修施設での有効研修歴3年以上が必要条件です。  
※ 2004年4月1日以降に医師免許を取得された方の有効研修歴は、認定資格取得年度の4月1日からのカウントになります。

既疾患 (6年以上)	16 年 10 カ月
研修施設での有効研修歴 (3年以上)	5 年 1 カ月

▼ 所属履歴

※ 所属施設の追加から直隣を行ってください。  
※ 医師免許取得後の次年度（2005年3月以降であれば、2005年4月）からの所属先を古い順に登録してください。  
※ 年月に空きがないように登録をお願いします。

1	所属期間：自 2002年 04月 所属期間 研修施設での有効研修歴	所属期間：至 2006年 03月 4年 0 カ月 2年 1 カ月	変更 削除
施設名 東京都：(医)社団松和会 池上総合病院ハートセンター（学会指定研修施設） ▼ 詳細情報			
所属部門 循環器内科			
業務内容 臨床 理由			

2	所属期間：自 2006年 04月 所属期間 研修施設での有効研修歴	所属期間：至 2008年 05月 2年 2 カ月 0年 0 カ月	変更 削除
施設名 日本循環器病院			
所属部門 循環器研究科			
業務内容 研究 理由			

3	所属期間：自 2008年 06月 所属期間 研修施設での有効研修歴	所属期間：至 2013年 03月 4年 10 カ月 0年 0 カ月	変更 削除
施設名 日本循環器病院			
所属部門 循環器内科			
業務内容 臨床 原因			

4	所属期間：自 2013年 04月 所属期間 研修施設での有効研修歴	所属期間：至 2017年 03月 4年 0 カ月 0年 0 カ月	変更 削除
施設名 東京循環器病院			
所属部門 循環器内科			
業務内容 臨床 原因			

5	所属期間：自 2017年 04月 所属期間 研修施設での有効研修歴	所属期間：至 2021年 03月 4年 0 カ月 3年 0 カ月	変更 削除
施設名 横木病院：国際医療福祉大学塙谷病院（学会指定研修施設） ▼ 詳細情報			
所属部門 循環器内科			
業務内容 臨床 原因			

▼ 所属履歴の追加

※ 同一施設で業務内容の変更があった場合は、同一施設でも業務内容ごとに所属歴を区切って入力してください。  
例：「2004年1月～2005年12月：施設A」、「2005年1月～2006年12月：施設B」の様子

所属部門	業務内容		
理由			

所属の追加・更新 >

診療実績のページへ進む >

Copyright (C) The Japanese Circulation Society - All right reserved.  
お問い合わせ先: semmerv@j-circ.or.jp

このページで下記の条件が満たされると、「診療実績のページへ進む」ボタンが表示されます。

- ・ 医師免許取得後の次年度から登録されている
- ・ 年月に空きがないように登録されている
- ・ 臨床歴6年以上、内研修施設での有効研修歴3年以上が登録されている

診療実績表の登録を開始してください。

# 診療実績表の作成（1／7）

**専門医申請用PDF作成システム**

一般社団法人 日本循環器学会  
JCS-The Japanese Circulation Society

※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

## 診療実績表の作成

2003前 テスト 竹志 様（登録番号：10001）

▼ 診療実績一覧

No.1	追加 >
No.2	追加 >
No.3	追加 >
No.4	追加 >
No.5	追加 >
No.6	追加 >
No.7	追加 >
No.8	追加 >
No.9	追加 >
No.10	追加 >
No.11	追加 >
No.12	追加 >
No.13	追加 >
No.14	追加 >
No.15	追加 >
No.16	追加 >
No.17	追加 >
No.18	追加 >
No.19	追加 >
No.20	追加 >
No.21	追加 >
No.22	追加 >
No.23	追加 >
No.24	追加 >
No.25	追加 >
No.26	追加 >
No.27	追加 >
No.28	追加 >
No.29	追加 >
No.30	追加 >

< メニューへ戻る      検索ページへ進む >

Copyright (C) The Japanese Circulation Society. All right reserved.

No.ごと「追加」ボタンから登録を開始してください。

この一覧表が、A. 診療実績表となります。

B. 研修記録、C. 手術所見（内科）、D. 外科手術記録、E. 剖検記録

もこの一覧表から登録できるようになります。

※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

※ 診療実績No.1～10は、学会指定研修施設のみの選択になります。

**診療実績No. 1**

病院名

診断

入院日 / 遠院日 / 年齢 / 性別

受持期間

医患名 1

医患名 2

医患名 3

医患名 4

元に戻す 登録する >

No.7

病院名

東京都：(医)社団松和会 池上総合病院ハートセンター（学会指定研修施設）（臨床：2002/4～2006/3）  
栃木県：国際医療福祉大学塙谷病院（学会指定研修施設）（臨床：2017/4～2021/3）

診断

入院日 / 遠院日 / 年齢 / 性別

受持期間

2002 / 3 / 9 ~ 2002 / 1 / 7

[!] 受持開始日は医師免許取得の翌月以降でなければなりません  
[!] 受持開始日が選択した施設への所属期間から外れています  
[!] 受持開始日が施設の認定期間から外れています

[!] 受持終了日は受持開始日以降の日付を選択してください  
[!] 受持終了日は基本領域資格取得年度（2002年度）以降でなければなりません  
[!] 受持終了日が入院期間から外れています  
[!] 受持終了日が選択した施設への所属期間から外れています  
[!] 受持終了日が施設の認定期間から外れています

年齢 65 性別 男性

転帰 退院

疾患名1 心筋疾患  
[!] 他の疾患と重複しています

疾患名2 心筋疾患  
[!] 他の疾患と重複しています

疾患名3

疾患名4

No. ごと「追加」ボタンをクリックすると入力欄が表示されます

施設名のプルダウンには、所属履歴で登録した施設名と所属期間が表示されます。ただし、No. 1～No. 10の診療実績のプルダウンには、研修施設での登録情報のみが反映されます。

各項目へ入力を行ってください。

主な登録条件（エラー表示）について

受け持ち期間：

[!] 受持開始日は医師免許取得の翌月以降でなければなりません

[!] 受持開始日が選択した施設への所属期間から外れています

[!] 受持開始日が施設の認定期間から外れています

[!] 受持終了日は受持開始日以降の日付を選択してください

[!] 受持終了日は基本領域資格取得年度（2002年度）以降でなければなりません

[!] 受持終了日が入院期間から外れています

[!] 受持終了日が選択した施設への所属期間から外れています

[!] 受持終了日が施設の認定期間から外れています

など

疾患名：

[!] 他の疾患と重複しています

これらの条件を満たしながら、登録をお願いします。

## ▼ 診療実績一覧

No.1	病院名	東京都：(医)社団松和会 池上総合病院ハートセンター（学会指定研修施設）（臨床：2002/4～2006/3）								
	診断	心筋梗塞								
	変更する	▶	入院日	2004年 02月 18日	退院日	2004年 07月 05日	年齢	65 歳	性別	男性
	削除	◀	受持期間	2004年 04月 09日～2004年 07月 04日		転帰	退院			
	疾患名 心筋梗塞									
No.2	<span style="color: red;">追加</span> >									
No.3	<span style="color: red;">追加</span> >									
No.4	<span style="color: red;">追加</span> >									
No.5	<span style="color: red;">追加</span> >									
No.6	<span style="color: red;">追加</span> >									
No.7	<span style="color: red;">追加</span> >									
No.8	<span style="color: red;">追加</span> >									
No.9	<span style="color: red;">追加</span> >									

- B. 研修記録
- C. 手術所見（内科）
- D. 外科手術記録
- E. 剥検記録

A. 診療実績の登録を行うとその欄の右側に、

- B. 研修記録  
C. 手術所見（内科）  
D. 外科手術記録  
E. 剥検記録

のバーが表示されます。  
B. 研修記録のバーをクリックすると、下図が表示されます。

## 専門医申請用PDF作成システム



※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

2003前 テスト 竹志 様（登録番号：10001）

## ▼ A. 診療実績

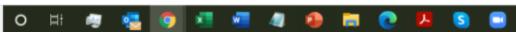
診療実績表の番号	No.1	年齢	65 歳	性別	男性
入院期間	2004年 02月 18日～2004年 07月 05日				
受持期間	2004年 04月 09日～2004年 07月 04日				

## ▼ B. 研修記録

登録する >

「登録する」ボタンをクリックして登録を開始してください。

Copyright (C) The Japanese Circulation Society - All right reserved.  
お問い合わせ先: sermon@j-circ.or.jp



# 診療実績表の作成（4／7）

※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

## B. 研修記録

▼ A. 診療実績

診療実績表の番号	No.1	年齢	65 歳	性別	男性
入院期間	2004年 02月 18日 ~ 2004年 07月 05日				
受持期間	2004年 04月 09日 ~ 2004年 07月 04日				

1. 順序 心筋梗塞

2. 主訴 優心不全の増悪、労作性狭心症、細菌性肺炎

3. 現往歴 労作性狭心症、中等度大動脈弁閉鎖不全症

4. 家族歴 特筆すべき家族歴を認めない

5. 健康・生活歴 20~45歳 病理歴（1日 50本）

[元に戻す](#) [保存する（忘れずに）](#)

各項目へ入力を行ってください。

入力後「**保存する（忘れずに）**」ボタンをクリックしてください。

専門医申請用PDF作成システム

※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

2003前 テスト 竹志 様（登録番号：10001）

## A. 診療実績

診療実績表の番号	No.1	年齢	65 歳	性別	男性
入院期間	2004年 02月 18日 ~ 2004年 07月 05日				
受持期間	2004年 04月 09日 ~ 2004年 07月 04日				

## B. 研修記録

1. 順序 心筋梗塞

2. 主訴 優心不全の増悪、労作性狭心症、細菌性肺炎

3. 現往歴 労作性狭心症、中等度大動脈弁閉鎖不全症

4. 家族歴 特筆すべき家族歴を認めない

5. 健康・生活歴 20~45歳 病理歴（1日 50本）

6. 現歴（4,000文字以内）

7. 入院既往歴（4,000文字以内）

8. 検査成績（4,000文字以内）

9. 入院経過（4,000文字以内）

10. 退院時処方（4,000文字以内）

11. 審査（300文字以上、4,000文字以内）

12. 文獻（4,000文字以内）

[登録する](#) [登録する](#) [登録する](#) [登録する](#) [登録する](#) [登録する](#) [登録する](#) [登録する](#)

[診療実績一覧ページへ](#)

Copyright (C) The Japanese Circulation Society - All right reserved.  
お問い合わせ先 : [seminone@j-crc.or.jp](mailto:seminone@j-crc.or.jp)

上記の保存するボタンをクリックすると、このページへ推移します。このページの各項目欄にある「登録する」ボタンをクリックすると下図の入力欄が表示されます。各入力欄の文字数制限に従って、入力（注）を行ってください。

※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

## B. 研修記録

▼ A. 診療実績

診療実績表の番号	No.1	年齢	65 歳	性別	男性
入院期間	2004年 02月 18日 ~ 2004年 07月 05日				
受持期間	2004年 04月 09日 ~ 2004年 07月 04日				

6. 現往歴（4,000文字以内）

HTMLタグや環境依存文字はこちら

[元に戻す](#) [保存する（忘れずに）](#)

### （注）

入力する際の注意点：

上付き文字やボールドなどの書体を入力内容に反映する際にはHTMLタグを使用してください。入力欄右上の**HTMLタグや環境依存文字はこちら**へタグの一覧を準備しています。

また、環境依存文字（ $\alpha$ ,  $\beta$ ,  $\mu$ ,  $\pm$ ,  $\circledR$ など）も文字化けの原因になりますので、Code入力をお願いします。

**専門医申請用PDF作成システム**

※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

### 診療実績表の作成

2003前 テスト 竹志 様 (登録番号: 10001)

▼ 診療実績一覧

No.1	病院名 東京都: (医)社団松和会 池上総合病院/ハートセンター (学会指定研修施設) (臨床: 2002/4~2006/3)	診断 心筋梗塞	B. 研修記録
変更する >	入院日 2004年 02月 18日 遊休日 2004年 07月 05日 年齢 65歳 性別 男性	C. 手術所見 (内科)	
削除	受持期間 2004年 04月 09日 ~ 2004年 07月 04日 転帰 退院	D. 外科手術記録	
	疾患名 心筋疾患	E. 剖検記録	
No.2	<b>追加 &gt;</b>		
No.3	<b>追加 &gt;</b>		
No.4	<b>追加 &gt;</b>		
No.5	<b>追加 &gt;</b>		
No.6	<b>追加 &gt;</b>		
No.7	<b>追加 &gt;</b>		
No.8	<b>追加 &gt;</b>		
No.9	<b>追加 &gt;</b>		
No.10	<b>追加 &gt;</b>		
No.11	<b>追加 &gt;</b>		

B. 研修記録の登録を完了するとそのバーが緑色になります。

- C. 手術所見 (内科)
- D. 外科手術記録
- E. 剖検記録

の登録ができるようになります。

- C. 手術所見 (内科)
- D. 外科手術記録

の登録方法は、B. 研修記録と同様ですが、下図のように最初にC. 手術所見 (内科) を登録すると、D. 外科手術記録は、登録できなくなります。

E. 剖検記録は、次のページにてご確認ください。

nu.com/spej/app/registrations#registration\_2

NHK NEWS WEB | ニース Facebook 工程管理システム GIP-TRIAD jsm2020 日経医事新報

2003前 テスト 竹志 様 (登録番号: 10001)

▼ 診療実績一覧

No.1	病院名 東京都: (医)社団松和会 池上総合病院/ハートセンター (学会指定研修施設) (臨床: 2002/4~2006/3)	診断 心筋梗塞	B. 研修記録
変更する >	入院日 2004年 02月 18日 遊休日 2004年 07月 05日 年齢 65歳 性別 男性	C. 手術所見 (内科)	
削除	受持期間 2004年 04月 09日 ~ 2004年 07月 04日 転帰 退院	D. 外科手術記録	
	疾患名 心筋疾患	E. 剖検記録	
No.2	<b>追加 &gt;</b>		
変更する >	<b>追加 &gt;</b>		
削除	<b>追加 &gt;</b>		
	<b>追加 &gt;</b>		
No.3	<b>追加 &gt;</b>		
No.4	<b>追加 &gt;</b>		

**専門医申請用PDF作成システム**

※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

2003前 テスト 竹志 様 (登録番号: 10001)

▼ A. 診療実績

診療実績表の番号	No.2	年齢	53歳	性別	男性
入院期間	2019年 06月 16日 ~ 2019年 11月 17日				
受持期間	2019年 11月 06日 ~ 2019年 11月 17日				

▼ E. 剖検記録

登録する >

< 診療実績一覧ページへ

Copyright (C) The Japanese Circulation Society - All right reserved.  
お問い合わせ先: senmon@jrc.or.jp



E. 剖検記録のバーをクリックし、このページへ進み、「登録する」をクリックすると下図が表示されます。

剖検報告書のコピーの画像ファイルをJPGまたはPNGのファイル形式でご登録ください。

なお、剖検報告書の主治医欄に申請者の氏名が記載されていない場合、「**剖検の担当医に関する証明書**」の書類提出が必要になります。その場合は、必ず、このページで**担当医に関する証明書：必要**を選択してください。  
最終ページでダウンロードできる、申請用PDFへその記入用紙を自動的に挿入いたします。

yu.com/spej-app/registrations/2/autopsy

1 NHK NEWS WEB | ... 2 ニュース 3 Facebook 4 工程管理システム 5 GIP-TRIAD 6 jsum2020 7 Google Play 8 S 9 メール 10 ハンズ

**E. 剖検記録**

▼ A. 診療実績

診療実績表の番号	No.2	年齢	53歳	性別	男性
入院期間	2019年 06月 16日 ~ 2019年 11月 17日				
受持期間	2019年 11月 06日 ~ 2019年 11月 17日				

剖検年月日: 2019 / 11 / 6

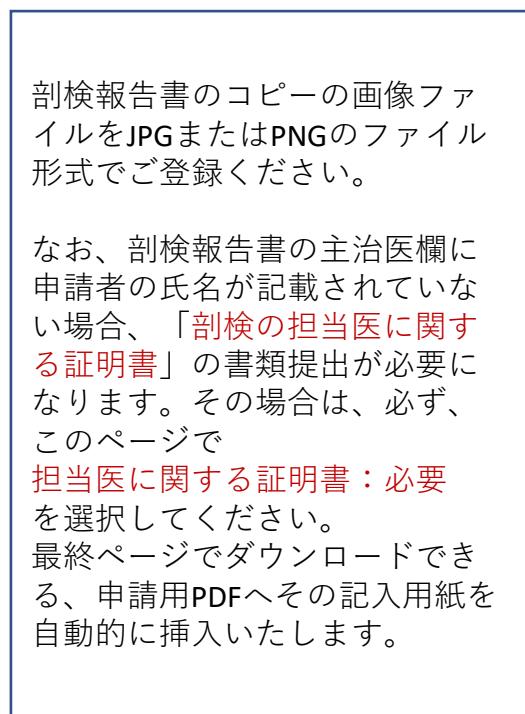
1. 診断: 心筋梗塞

剖検部認定:

担当医に関する証明書:  必要  不要

剖検報告書のコピー: ファイルを選択 選択されていません

< 元に戻す 保存する (忘れずに) >



# 診療実績表の作成（7／7）

3-e-kenkyu.com (e-pej-staging/registrations)

診療実績表の作成

患者ID:take1 竹志 様 (登録番号: 10012)

▼ 診療実績一覧

登録番号	施設名	担当医師	期間	性別	年齢	状況	登録
No.1	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2002/4~2004/5)	心筋梗塞、狭心症	入院 2002年 03月 06日 - 退院 2006年 03月 14日	男	65歳	男性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.2	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2004/5~2006/7)	胸痛、胸悶感	入院 2006年 06月 07日 - 退院 2006年 06月 12日	女	65歳	女性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.3	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2006/5~2008/7)	心筋梗塞、心不全	入院 2006年 09月 07日 - 退院 2006年 11月 01日	女	90歳	女性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.4	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2006/5~2008/7)	心筋梗塞	入院 2006年 09月 18日 - 退院 2007年 07月 20日	男	44歳	男性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.5	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2008/8~2013/1)	心筋梗塞、心不全	入院 2008年 05月 31日 - 退院 2007年 07月 06日	女	65歳	女性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.6	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2002/4~2004/5)	心筋梗塞	入院 2002年 04月 19日 - 退院 2003年 04月 16日	男	44歳	男性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.7	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2006/5~2008/7)	心筋梗塞	入院 2006年 05月 01日 - 退院 2006年 01月 02日	女	65歳	女性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.8	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2008/8~2013/1)	心筋梗塞	入院 2009年 02月 20日 - 退院 2010年 01月 29日	女	78歳	女性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.9	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2006/5~2008/7)	心筋梗塞	入院 2006年 05月 18日 - 退院 2006年 12月 03日	女	65歳	女性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.10	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2006/5~2008/7)	心筋梗塞	入院 2008年 05月 19日 - 退院 2007年 01月 15日	女	66歳	女性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.11	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2004/6~2005/7)	心筋梗塞	入院 2004年 07月 05日 - 退院 2004年 12月 13日	女	55歳	女性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.12	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2004/6~2005/7)	心筋梗塞	入院 2004年 08月 19日 - 退院 2004年 11月 20日	女	65歳	女性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.13	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2004/6~2005/7)	心筋梗塞	入院 2004年 10月 12日 - 退院 2004年 11月 20日	女	65歳	女性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.29	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2006/5~2008/7)	心筋梗塞	入院 2006年 10月 21日 - 退院 2006年 01月 21日	男	34歳	男性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ
No.30	西城病院 東北大学病院(学会指定研修施設) (認定・研究: 2002/4~2004/5)	心筋梗塞	入院 2003年 05月 19日 - 退院 2003年 02月 19日	男	34歳	男性	<input checked="" type="checkbox"/> お問い合わせ

次へ戻る < 前ページへ戻る 次へ戻る > 最終ページへ進む Copyright © The Japanese Circulation Society - All right reserved. 各機関へお問い合わせ: e-kenkyu@circ.or.jp

No. 1～No. 3

- A. 診療実績表
- B. 研修記録
- と
- C. 手術所見（内科）、
- D. 外科手術記録、
- E. 剖検記録 のいずれか

No. 4～No. 10

- A. 診療実績表
- B. 研修記録

No. 11～No. 30

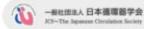
- A. 診療実績表

上記の登録が完了したら、「**確認ページへ進む**」ボタンから次へ進んでください。

**※完了していない状態でも、確認ページへ進むことはできます。**

# 診療実績表の確認ページ

## 専門医申請用PDF作成システム



※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

長谷川take1 竹志 株 (登録番号 : 10012)

### 入力内容の確認

※登録いただいた診療実績から10疾患チェック表が作成されておりますので、ご確認ください。  
※このページの「専用PDFダウンロードページへ進む」ボタンから最終ページへ進むことができます。  
※登録に不備のある診療実績は、赤色でマークしています。左のNo.をクリックすると、登録ページへ戻ります。

診療実績表 (A)・受持入院患者一覧表

#### 【10疾患チェック表】

心不全	1, 2, 3, 4, 8, 12, 20
高血圧症候	7, 9, 15, 17, 18
糖尿病性心臓疾患	24
先天性心血管疾患	21, 23, 27, 30
不整脈	3, 6, 9, 15, 18, 25, 28, 29
弁膜症疾患	2, 5, 6, 8, 16
静脈性心疾患	7, 10, 14, 28, 29
血栓塞栓症	5, 6, 7, 17
心筋病変	1, 11, 12, 13, 14, 19, 20, 21, 22, 25
大動脈疾患	8, 10, 23, 26

### A. 診療実績 No.1

1 病院名：宮城県：東北大學病院（学会指定研修施設）（臨床：2002/4～2004/5）

診断：心筋梗塞、狭心症

入院期間：2002年 03月 08日～2006年 03月 14日

年齢

65歳

性別

男性

受持期間：2002年 08月 07日～2003年 06月 12日

転帰

退院

診療実績表 (B)・研修記録

診療実績表 (B) の番号：1

添付記録：(E)剖検記録・証明書

主訴	長谷川take1 竹志	年齢	65歳	性別	男性
入院期間	2002年 03月 08日～2006年 03月 14日				
受持期間	2002年 08月 07日～2003年 06月 12日				

1. 診断：心筋梗塞、狭心症

2. 主訴：慢性心不全の悪化、勞作性胸痛、脚部浮腫

3. 現往歴：労作性狭心症、中等度大動脈弁閉鎖不全症

4. 審査所見：持審すべき基底疾患有認めない

入院期間	2006年 07月 19日～2007年 03月 19日	年齢	55歳	性別	女性
受持期間	2006年 10月 18日～2007年 01月 19日				

29 病院名：仙台市日本循環器テスト用（臨床：2005/8～2006/4）

診断：心筋破裂

入院期間：2005年 10月 21日～2006年 01月 21日

年齢

34歳

性別

男性

受持期間：2005年 11月 18日～2005年 12月 20日

転帰

死亡

30 病院名：宮城県：東北大學病院（学会指定研修施設）（臨床：2002/4～2004/5）

診断：心臓発作

入院期間：2002年 05月 18日～2003年 01月 16日

年齢

78歳

性別

男性

受持期間：2002年 05月 18日～2002年 07月 10日

転帰

退院

前のページに戻る

専用PDFダウンロードページへ進む

Copyright (C) The Japanese Circulation Society - All right reserved.

お問い合わせ先 : [seminar@j-circ.org.jp](mailto:seminar@j-circ.org.jp)



確認ページへ進むと、上部に診療実績表の登録情報から、  
【10疾患チェック表】

が作成されるので、ご確認ください。

その下には、診療実績表作成ページでの全登録情報を確認することができます。

登録に不備がある場合は、下図のように赤く表示されます。左のNo.部分をクリックすると、登録ページへ戻ります。

入院期間	2006年 07月 19日～2007年 03月 19日	年齢	55歳	性別	女性
受持期間	2006年 10月 18日～2007年 01月 19日				
29 病院名	仙台市日本循環器テスト用（臨床：2005/8～2006/4）				
診断	心筋破裂				
入院期間	2005年 10月 21日～2006年 01月 21日	年齢	34歳	性別	男性
受持期間	2005年 11月 18日～2005年 12月 20日				
30 病院名	仙台市日本循環器テスト用（臨床：2005/8～2006/4）				
診断	心筋破裂				
入院期間	2005年 10月 21日～2006年 01月 21日	年齢	34歳	性別	男性
受持期間	2005年 11月 18日～2005年 12月 20日				

前のページに戻る

専用PDFダウンロードページへ進む

Copyright (C) The Japanese Circulation Society - All right reserved.

お問い合わせ先 : [seminar@j-circ.org.jp](mailto:seminar@j-circ.org.jp)

登録内容に不備がなければ、  
「専用PDFダウンロードページへ進む」ボタンがアクティブになります。

このボタンをクリックし、最終ページへお進みください。最終ページへ進むと同時に、自動メールが送信されます。

# 登録最終ページ（申請用PDFダウンロードページ）

## 専門医申請用PDF作成システム



※ ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

(登録番号 : 10012)

[申請用PDFダウンロード（パソコンに保存する）>](#)

※登録いただいた内容を申請用PDFでダウンロードすることができます。

※修正登録を行われた場合は、必ず再作成した申請用PDFを会員ポータルサイトへ登録してください。

### PDFのプレビュー

#### 履歴

職歴（6年以上） 10年 10か月

研修施設での有効研修歴（3年以上） 8年 11か月

所属期間 2002年 04月 ~ 2004年 05月 (2年 2か月)

施設名及び所属部科 宮城県：東北大學病院（学会指定研修施設）  
循環器内科

業務内容 臨床

所属期間 2004年 06月 ~ 2005年 07月 (1年 2か月)

施設名及び所属部科 仙台市日本循環器テスト用  
内科

業務内容 臨床・研究

所属期間 2005年 08月 ~ 2006年 04月 (0年 9か月)

施設名及び所属部科 仙台市日本循環器テスト用  
循環器内科

業務内容 臨床

所属期間 2006年 05月 ~ 2008年 07月 (2年 3か月)

施設名及び所属部科 宮城県：東北労災病院（学会指定研修施設）  
循環器内科

業務内容 臨床・研究

所属期間 2008年 08月 ~ 2013年 01月 (4年 6か月)

施設名及び所属部科 北海道：札幌医科大学附属病院（学会指定研修施設）  
循環器内科

業務内容 臨床・研究

「申請用PDFダウンロード（パソコンに保存する）」ボタンをクリックして、PDFを保存してください。

PDFの書き出しには、30秒ほどお時間がかかることがあります。

保存したPDFは、会員ポータルサイトの専門医資格申請情報へアップロードしてください。

また、会員ポータルサイトへアップロード後に申請用PDFの内容を変更する場合、必ず再作成した申請用PDFと差し替えてください。

[j-kenkyu.com/spej-staging/registrations/completed](http://j-kenkyu.com/spej-staging/registrations/completed)



### 研修施設・研修関連施設 在籍証明書 (1施設につき1枚提出)

在籍者氏名： 長谷川take1 竹志

研修期間：

2002年	4月	～	2004年	5月	(	2年	2か月)
年	月	～	年	月	(	年	か月)
年	月	～	年	月	(	年	か月)
年	月	～	年	月	(	年	か月)
年	月	～	年	月	(	年	か月)
年	月	～	年	月	(	年	か月)

合計 2年 2か月

当施設での在籍研修期間について、上記のとおり証明します

年 月 日

施設名： 東北大學病院