## 新専門医試験申請用PDF作成システム 登録の手引き

※このシステムは、新専門医試験申請用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(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。

会員ポータルサイト: https://portal.j-circ.or.jp/member

新専門医試験申請用PDF作成システム TOPページ		
受付期間: 2025年5月27日(火)~ 6月27日(金)16:00		
初めての方		
「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、メニュ ーページへのログインが可能となります。メニューページ内「所属履歴の登録完了しますと、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。(所属履歴の登録完了後は、メニューペ ージからもダウンロード可能となります。) ※個人情報入力後に本システムのアカウントが生成され、個人情報の入力ページに登録されたメールア ドレス宛にティメールが送信されます。2回目以降は、メニューページへのログインから、登録を再開 してください。	初めての方は、「登録を開 する」ボタンをクリック 登録を開始してください。	開始 して
メニューページへログイン - 上記からの個人情報登録しアカウントをお持ちの方 - 個人情報の登録ページで入力した、ID(メールアドレス)/バスワード(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 ・所属履歴の登録(最終ページでPDFダウンロード) を行うことができます。	ー 個人情報の登録を完了する 登録したメールアドレスを	ると、
ID (メールアドレス)	パスワードでログインでき   ようになります。	きる
Х27-К		
лар-к 1007-х 1007-х		
バスワードをお忘れの方へ	登録したパスワードを忘れ場合は、こちらから「パスワードをお忘れの方へ」	れたスタク
パスワード       パスワードをお忘れの方へ       パスワードをお忘れの方へ       パスワードをお忘れの方へ       メ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。	登録したパスワードを忘れ 場合は、こちらから「パン ワードをお忘れの方へ」で リックして、問い合わせん ジへ進んでください。	れたスをペー

## 個人情報入力ページ(1/1)



個人情報入力ページ(1/2)

勤務先			
所属施設名 *	0 HABSZ7298		
部署 *			
	0) काव्यहान्त्रम		
Ŧ *	* ** 単角で入力してくだきい。		
都道府県*			
住所*	00 -F-FREK-P\$PRFELJ  -118-13		
建物名	 		
電話番号 *	・         ・         内線:           ※半角で入力してください、         ・         ・		
FAX番号			
自宅			
Ŧ *			── 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。
都道府県 *	※平角で入力してください。		
住所*	00 -+{49849999991111418-13		
建物名	00 P\$ND1-RE2.L6F 603명%		
電話番号 *	※平角c入力し < ださい。		
FAX番号	・     ・       ※序身で入力してください、		
携带電話 *			
※半角で入力してくださ			
ID:メールアドレス	<mark>ス / ハスワード</mark> ドレスとバスワードは、このシステムへのログイン培認として登録さわます		
X30022CX - 10 P	「レスレイスラードは、このシステムへのビブイブ 原物として 豆原されます。		
メールアドレス *	※メールアドレスがDとなります。お簡単えないよう入力してください。		ここで入力するメールアドレス
	※確認のためもう一娘、声報入力してください。		→ Cハスワートで、TOPペーシか → らログインできるようになりま
	半角英鉄字6~40文字で入力してくだとい。		<i>t</i> .
バスワード *	確認のためもう一般入力してください。		│ │ 】 ┾ 챈 ᄨ ᄀ / <i>╄_ ѷ</i>
< キャンセルしてトップ	イヘージに戻る 確認ページへ進む ・		ハカが元」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。
		_	
	Copyright (C) The Japanese Circulation Society - All right reserved. お問い合わせ先 : senmoni@j-circ.or.jp		

### 個人情報確認ページ

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				
	確認ページ 登録完了ページ				
「記内容を確認の上、間違い」 1容を変更したい場合は、ペー	がなければ「登録を完了する」をクリックしてください。 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。				
氏を全自情報かど					
Porta 24 Perinteros C					
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				
3本循環器学会員番号(正会員	123456				
初回入会年度*	2018 年度				
携带電話 *	000 - 0000 - 0000				
医籍登録日(医籍免許取得日)	* 2016年 03月 31日				
認定資格種別 *	内科専門医 (新制度)				
認定資格取得日*	2022年 04月 01日				
認定番号	99999				
循環器研修開始年度	2019				
勤務先					
所属施設名 *	日本循環器大学病院				
部署 *	循環器内科				
<b>T</b> *	111 - 2222				
都道府県*	東京部				
住所 *	千代田区内禅田1丁目18-13				
建物名	内神田中央ビル6F				
電話番号*	111 - 111 - 1111(内線:101)				
FAX番号	111 - 111 - 1112				

₹*	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 / パス5	۲-۴		
メールアドレス *			
パスワード *	****		
く 前のページに戻る		登録を完了する	>
	Copyright (C) The Japanese Circulation Society - All right reserved. お取い合わせ先:sermoni@j-circ.or.jp		

### 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

<sup>1100</sup>「前のヘーシへ戻る」 ふり 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。





### 自宅

τ.	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 *	

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



メニューページ	p.6
新専門医試験申請用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	「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。
東京 太郎 様 (登録番号:50007) 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 >	「 <u>所属履歴</u> 」ボタンから、登 録を開始してください。
~ PDFのプレビュー	
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を会員ボータルサイトへ登録してください。	申請用PDFダウンロードのボ 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。
Copyright (C) The Japanese Circulation Society - All right reserved. お問い合わせ先:senmoni@j-circ.or.jp	・年月に空きがないように 登録されている
	・新制度指定研修施設での 有効研修歴3年以上 が登録されている

→ 所属履歴の登録







# 所属履歴の登録ページ(3/4)

「専門医試験	¢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:50007)			
●算年数:臨床歴/ 新 研修施設での有効研 ※内料:領域研修との通 ※ 循環器領域の有効研 ※ 休止・中断期間があ	新規度指定研修施設での有効研修歴(額 指修歴「内科領域研修3年、循環器領域研修 重動研修は、内科領域研修2年目以降力認改 指修歴は、2019年4月1日以降のカウントに るる場合は、施設名と所属部科と業務内容( 研修施設での有效研修歴(3年以上)	<b>環器領域研修)</b> 83年以上」が必要条件です。 らわます。 こなります。 ま全て「休止・中断期間」と登録してください。 2 年 0 か月		所属履歴の登録を進めると、研 修施設での有効研修歴がカウン トされます。
所属履歴 ※ 所属履歴の追加か ※ 循環器領域研修施 ※ 2019年4月から20	ら登録を行ってください。 設を古い順に、合計3年以上登録してく 022年3月まで、年月に空きがないよう	ださい。 に登録をお願いします。 ————————————————————————————————————		登録した所属歴が表示されます。
所属期間:自	2019年 04月         所           2021年 03月         2 年	編問題 研修施設での有効研修歴 0か月 2年 0 か月		│ │所属期間中の有効研修歴が表示 │されます(注)。
1 施設名	東京都:(医)社団松和会 池上総合病院八-	-トセンター(学会指定研修施設) 这注期間 → 別除		
所屬部科 業務内容	循環器内科 臨床 理由			クリックすると左下図が表示さ
<b>所属限歴の追加</b> 大業義務及び、派遣に 指導医からオンライン この修対象と認められ この期間については、 を登録してください。	より研修/研修関連施設以外の施設に所 で指導を受けられ、指導医が循環器専 ます。 所属施設(研修/研修関連施設以外の施	属する間の経験につきまして、循環器専門医研修 門医研修と承認するものは、累計14間を上限とし 設)及び、指導を受けた指導医の所属施設の両方		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。
社団松和会 池上総合	斎院ハートセンター 認定期間			
認定期間開始 2019年 04月 01日	認定期間終了 2024年 03月 31日			
間じる		( <b>注</b> ) 登録した施設が研修施 研修期間がカウントさ その施設の認定期間か	設、研修 れます。 ら割り出 登録した	종関連施設である場合のみ、有効 カウントの方法は、所属期間と されます。 期間は、研修施設での有効研修
		歴(3年以上)に換算、 年度2022年度の場合、 の期間で研修内容を埋 6ヵ月までの休止・中間 を確認できた場合け	表示は <b>6</b> ヵ月ま め合わせ 新期間の 由請田P	されませんが、循環器研修開始 での休止・中断については残り さることが可能としているため、 登録を含み、3年間の所属履歴

きます。

p.9

### 所属履歴の登録ページ(4/4)

### 新専門医試験申請用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

一般社团法人 日本循環器学会 JCS~The Japapene Circulation Society

東京 太郎 様 (登録番号:50007)

### > 通算年数:臨床歴/新制度指定研修施設での有効研修歴(循環器領域研修)

- ※ 研修施設での有効研修歴「内科領域研修3年、循環器領域研修3年以上」が必要条件です。
- ※ 内科領域研修との運動研修は、内科領域研修2年目以降が認められます。
  ※ 循環器領域の有効研修歴は、2019年4月1日以降のカウントになります。
- ※休止・中断期間がある場合は、施設名と所属部科と業務内容は全て「休止・中断期間」と登録してください。

研修施設での有効研修歴(3年以上)	3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。
- ※ 循環器領域研修施設を古い順に、合計3年以上登録してください。
- ※ 2019年4月から2022年3月まで、年月に空きがないように登録をお願いします。

1	所風明問:自	2019年 04月		所通期間	研修施設での有効研修歴		
	所属期間;至	2021年 03月		2 年 0 か月	2年 0 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) 認定期間 >					
	所属部科	循環器内科	循環器内科				
	業務内容	臨床	理由				
2	所属期間:白	2020年 09月		所属期間	研修施設での有効研修歴		
	所属期間:至	2022年 03月		1 年 7 か月	1年 0 か月		
	施設名	東京都: JCHO 東京新宿メディカルセンター(学会指定研修施設)					
	所属部科	循環器内科					
	業務内容	臨床	理由				

#### ∨ 所属履歴の追加

就業義務及び、派遣により研修/研修関連施設以外の施設に所属する間の経験につきまして、循環器専門医研修 指導医からオンラインで指導を受けられ、指導医が循環器専門医研修と承認するものは、累計1年間を上限とし て研修対象と認められます。

この期間については、所属施設(研修/研修関連施設以外の施設)及び、指導を受けた指導医の所属施設の両方 を登録してください。



このページで下記の条件が満たされる と、「申請用PDFダウンロード」ボタン が表示されます。

- ・年月に空きがないように
   登録されている
- ・新制度指定研修施設での 有効研修歴3年以上 が登録されている

「申請用PDFダウンロード」ボタンをク リックして、PDFを保存してください。

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。