別紙1

**第19回迷走神経刺激療法（VNS）技術講習会　受講証発行申込用紙**

（Wordファイルのままお送りください）

**記入日2022年 　月 日**

下記の欄を全てご記入ください。入力内容に誤りがありますとご連絡できない場合がございます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 （どちらかに○） | **新規 ・ 更新** | |
| ご専門（どちらかに○） | **内科 ・ 外科** | |
| 日本てんかん学会 会員番号 |  | |
| お名前 |  | |
| お名前　フリガナ |  | |
| お名前　英文表記 |  | |
| 医療機関名 |  | |
| 診療科 |  | |
| 勤務先住所 |  | |
| メールアドレス（半角英数） |  | |
| いずれかの学会専門医資格をお持ちの方は、チェックをご記入ください | | |
| 日本てんかん学会  日本小児神経学会  日本神経学会  日本精神神経学会 日本脳神経外科学会 | | |
| てんかん学教育セミナー（またはそれに準ずるもの）受講歴　※日本てんかん学会専門医以外のみご記入ください  **セミナーの受講証の提出が必要です。PDFファイルで添付ください。** | | |
| 有 （ 年受講）（受講セミナー名： ） | | |
| 前年3年間のてんかん外科手術症例数 （VNS症例を除く）  ※脳神経外科医のみご記入ください | | 症例 |
| 参加形式 | | □現地参加　　　　　□web参加 |
| 振り込み日（**必須**）　2022/　　　　/ | |  |
| 振込者名 | |  |

＊VNS資格認定基準（別紙2）附則2に該当する先生は、受講申込メール送付頂いた後、外科症例リストと連携内容について、別途お送りする書類の提出をお願いしたします。

＊非てんかん専門医はてんかん研修セミナーあるいはてんかん外科学会のてんかんセミナーの受講証の提出が必要です。PDFファイルで添付ください。てんかん学教育セミナーに準ずるもの、は、日本てんかん外科学会のてんかんセミナーのみです