＜提出書類＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請書 | 氏名は直筆で記入していますか？　捺印はありますか？ |  |
| 修了証明書 | 研修期間の記載はありますか？  （通常であれば、2017年4月1日～2020年3月31日） |  |
| プログラム統括責任者の直筆署名と捺印はありますか？ |  |
| その他 | 医師免許証のコピーはありますか？（A4サイズに縮小可・白黒可） |  |
| 申請手数料（10,000円）の入金証明（ATM利用明細、送金画面などのコピー）はありますか？ |  |