

老年科専門医証交付申請書

日本老年医学会 御中

認定料3万円を納入し、老年科専門医証の交付を申請します。

(西暦) 年 月 日

会員番号： _____

氏名： _____

勤務先名： _____

* 振込を証明できるものを貼付
または別添してください。