

## 【新規】臨床培養士申請書類チェックリスト

会員番号	669 - -
氏名	

次の申請書類をすべて同封したことを確認しました。

<input type="checkbox"/>	新規01 申請書	メモ
<input type="checkbox"/>	全ての項目に記載があるか	会員登録情報をもとに通知・連絡を行います。
<input type="checkbox"/>	氏名の横に押印はあるか	
<input type="checkbox"/>	会員登録情報は最新の情報になっているか	

<input type="checkbox"/>	新規02 履歴書	メモ
<input type="checkbox"/>	氏名の横に押印はあるか	証明写真は3か月以内のものに限ります。
<input type="checkbox"/>	証明写真は貼付されているか	

<input type="checkbox"/>	新規03-1 証明書1	メモ
<input type="checkbox"/>	全ての項目に記載があるか	※ 03-1～4のうち、いずれか1つを提出ください。
<input type="checkbox"/>	所属機関の長の氏名の横に押印はあるか	

<input type="checkbox"/>	新規03-2 証明書2	メモ
<input type="checkbox"/>	全ての項目に記載があるか	※ 03-1～4のうち、いずれか1つを提出ください。
<input type="checkbox"/>	細胞培養加工施設の名称の横に押印はあるか	
<input type="checkbox"/>	従事者欄に申請者の氏名が記載されているか	
<input type="checkbox"/>	地方厚生局または厚生労働大臣に提出された再生医療等提供計画の写し (㊟の入った原本のコピー) が添付されているか	

<input type="checkbox"/>	新規03-3-1 抄録および表紙の写し (指定書式無)	メモ
<input type="checkbox"/>	申請者を筆頭者とする再生医療等に関する学会発表の抄録集の当該抄録部分の写し (電子抄録の場合はA4サイズの出力)	※ 03-1～4のうち、いずれか1つを提出ください。

<input type="checkbox"/>	新規03-3-2 査読通過論文 (指定書式無)	メモ
<input type="checkbox"/>	申請者を筆頭者とする再生医療等に関する論文の別冊または写し	※ 03-1～4のうち、いずれか1つを提出ください。

<input type="checkbox"/>	新規03-4 新規本会が認める機関での教育訓練における受講証の写し	メモ
<input type="checkbox"/>	本会が認める機関での教育訓練であるか	※ 03-1～4のうち、いずれか1つを提出ください。

<input type="checkbox"/>	新規04  本会主催講習会受講証明書の写し	メモ
<input type="checkbox"/>	2019年・2018年いずれかの再生医療資格認定講習会または臨床培養士基礎教育講習会の受講証の写し或いはそれを証明できるものが貼付されているか	

<input type="checkbox"/>	新規05  振込記録の写し	メモ
<input type="checkbox"/>	認定審査料（の振込を証明する記録（振込時の振込依頼書控など）の写しが貼付されているか <ul style="list-style-type: none"> <li>・正会員：12,000円</li> <li>・法人会員である企業に属する正会員：8,000円</li> <li>・団体価格：8,000円／人</li> </ul>	※団体価格とは、同じご所属先（CPC施設、講座、コース、研究室などの単位）の受験者5名以上が指定の書式にて申請する際、有効となります。

<input type="checkbox"/>	新規06  日本組織培養学会細胞培養基盤技術コースI、II、IIIいずれかの修了証の写し	メモ
<input type="checkbox"/>	原本の写しであるか	任意：修了者のみ

<input type="checkbox"/>	新規07  筆記試験免除証明書（※対象者のみ）	メモ
<input type="checkbox"/>	原本の写しであるか	※申請条件等は免除にはなりません。
<input type="checkbox"/>	他の申請条件を満たしているか	

※申請書類とともに本紙をご提出ください。