

【新規】 上級臨床培養士申請書類チェックリスト

会員番号	669 - -
認定ID	
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"/>	年会費は完納されているか	
<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か月以内のものでお願いします。
<input type="checkbox"/>	証明写真は貼付されているか	
<input type="checkbox"/>	新規03 認定証の写し	メモ
<input type="checkbox"/>	臨床培養士認定証の写しであるか	
<input type="checkbox"/>	新規04 証明書1	メモ
<input type="checkbox"/>	全ての項目に記載があるか	※ 04～06 のうち、いずれか1つを提出ください。
<input type="checkbox"/>	所属機関の長に押印があるか	
<input type="checkbox"/>	特定細胞加工物等製造施設（旧：細胞培養加工施設）での臨床用細胞培養技術者として累積36か月以上の経験を有しているか	
<input type="checkbox"/>	操作手順書または指図書作成について3件以上の実績を有しているか	
<input type="checkbox"/>	新規05 証明書2	メモ
<input type="checkbox"/>	本会学術総会における一般演題または指定演題の発表10件以上あるか	※ 04～06 のうち、いずれか1つを提出ください。
<input type="checkbox"/>	申請者を演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）	
<input type="checkbox"/>	新規06 証明書3	メモ
<input type="checkbox"/>	本会機関誌での原著論文が2報以上あるか	※ 04～06 のうち、いずれか1つを提出ください。
<input type="checkbox"/>	本会機関誌での原著論文の写し	
<input type="checkbox"/>	新規07 振込記録の写し	メモ
<input type="checkbox"/>	認定新規審査料（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	

※申請書類とともに本紙をご提出ください。

以上