【様式　3】

日本臨床神経生理学会

学　術　大　会　等　参　加　証　明　書　一　覧

本年度の更新においては、**2019年10月〜2024年9月**の行事が点数の対象となります。

参加した学術大会等について、その名称などを以下に記載し、それぞれの証明書類のコピーを**A４の紙に貼付の上**、提出してください。認定点数対象となる学会発表がある時は別記して、それを証明できる抄録等の書類のコピーを同じく提出して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 参加した学術大会等の名称 | 参加年月日 | 点数 |
| 1 |  | 年　　　　月　　　日 | 点 |
| 2 |  | 年　　　　月　　　日 | 点 |
| 3 |  | 年　　　　月　　　日 | 点 |
| 4 |  | 年　　　　月　　　日 | 点 |
| 5 |  | 年　　　　月　　　日 | 点 |
| 6 |  | 年　　　　月　　　日 | 点 |
| 7 |  | 年　　　　月　　　日 | 点 |
| 8 |  | 年　　　　月　　　日 | 点 |
| 9 |  | 年　　　　月　　　日 | 点 |
| 10 |  | 年　　　　月　　　日 | 点 |
| 11 |  | 年　　　　月　　　日 | 点 |
| 12 |  | 年　　　　月　　　日 | 点 |
|  | **点　　数　　合　　計** |  | **点** |