

新規申請のチェックリスト

- 申請手術のリスト（様式1）
- 腹腔鏡下小切開手術施設基準医申請書（様式2）
- 宣誓書（様式3）
- 20例の手術記録のコピー（A4サイズに補正、個人情報部分を消去）
- 申請費用振り込み* → 振り込み明細書のコピーを同封

振込先

銀行名：みずほ銀行 神田支店

口座名：特定非営利活動法人日本ミニマム創泌尿器内視鏡外科学会

口座番号：普通預金 1187629

上記の種類を下記宛に送付する。

書類送付先：

〒113-8519 東京都文京区湯島 1-5-45

東京医科歯科大学 大学院 泌尿器科学教室内

日本ミニマム創泌尿器内視鏡外科学会事務局