**CVIT(日本心血管インターベンション治療学会)**

**英文証明書発行依頼書**

下記の事由により、英文証明書発行を依頼します。

届出日　　　　　年　　　　月　　　　日

会員番号

氏　 名　　　　　　　　　　　　　　　印

◆証明書種別　（□にレをつけてください）

□　会員在籍証明書 □認定医証明書 □専門医証明書

* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

◆事由　（□にレをつけてください）

□　留学のため　　　　　　　　□　資格試験受験のため

□　その他

理由を明記してください

◆証明書提出先

◆証明書送付希望先

〒

【留意事項】

1. 原則として、証明書の発行には1週間ほどお時間がかかります。急を要する場合はCVIT事務局までその旨ご相談ください。
2. 依頼書と共に返信用封筒（切手を貼ってください）を同封してください。
3. 証明書発行料は1通につき**1,000円**となります。下記口座へ入金をお願いいたします。

証明書の送付は入金確認後となりますのでご了承ください。

振込先

みずほ銀行　九段支店　（普通預金）1402374

社）日本心血管インターベンション治療学会

**学会事務局使用欄**

【特記事項】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 精査 | 担当 |  | 受　付 |
|  |  |  |  |

Ver.1