

症例登録事業（レジストリー）に参加する誓約書

20 年 月 日

担当科責任者 _____



本人署名（自署）

日本心血管インターベンション治療学会 理事長殿

当施設 _____ は、CVIT の証例登録事業（レジストリー）に参加し、全例登録することを誓約します。

尚、登録を実行しなかった場合に、研修施設認定を取り消されても、異議は申し立てません。

【レジストリー参加状況】 *該当するものに○をつけてください。

- ・既に登録を開始している（ 年 月より）
- ・現在登録申請しており、パスワードの発行待ちである
（申請時期： 年 月頃）
- ・これから登録申請を行う（申請時期： 年 月頃）
※2ヶ月以上先の日程を記載する場合は、理由を明記してください。
理由：