

老年科専門医証交付申請書

一般社団法人日本老年医学会 御中

認定料（33,000円）を納入し、老年科専門医証の交付を申請します。

（西暦） 年 月 日

会員番号： _____

氏名： _____

所属： _____

* 振込を証明できる証明書等を貼付
または別添してください。