|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号※ |  |
| 受付年月日※ | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 資格更新年月日※ | 西暦　　　年　　月　　日 |

※事務局記載欄

日本人類遺伝学会・日本疫学会

**ゲノムメディカルリサーチコーディネーター（ＧＭＲＣ）**

**研修記録簿**

更新申請用

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　名 |  |
| 認　定　番 号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 現在の認定期限 | 西暦　　*2024*　年*3*月*31*日 |

2024年　　月　　日

**目　　次**

1. ＧＭＲＣ更新申請書 【様式5-1】・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ｐ２
2. 研修記録集計表　【様式5-2】GMRC資格更新のための研修と単位数・・・・・・・・・ｐ３
3. 研修集会出席記録（委員会の認めたもの）　【様式5-3-1】・・・・・・・・・・・・ｐ４
4. 研修集会出席記録（委員会が認めたその他の研修集会）【様式5-3-2】・・・・・・・ｐ６
5. 業績発表記録（演題発表・特別講演等）　【様式5-3-3】・・・・・・・・・・・・・ｐ８
6. 業績発表記録（論文・著書等）　【様式5-3-4】・・・・・・・・・・・・・・・・ｐ１０

**【様式5-1】**

**ゲノムメディカルリサーチコーディネーター（ＧＭＲＣ）　更新申請書**

西暦　　年　　月日

日本人類遺伝学会ＧＭＲＣ制度委員長　殿

私はＧＭＲＣ更新の認定を受けたく、ここに申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定番号 | 第　 号 | | 認定期限 | | 西暦　 年 月 日 | | | |
| 認定資格  （該当箇所にﾚ印） | □　ＧＭＲＣ　 □ＧＭＲＣシニア　　　　　初回認定年　　　　　　　　年 | | | | | | | |
| 所属学会  （該当箇所にﾚ印） | □　日本人類遺伝学会　　　　□　日本疫学会 | | | | | | | |
| 会員番号： | | | | | | | |
| 申請者氏名 |  | 姓 | | | | 名 | | |
| ふりがな |  | | | |  | | |
| 漢　　字 |  | | | |  | | |
| ローマ字 |  | | | |  | | |
| 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日（満　歳） | | | | | 性別 | | 男　・　女 |
| 勤務施設名／  所属名／職名 |  | | | | | | | |
| 勤務施設  連 絡 先 | 〒  TEL:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:  E-mail: | | | | | | | |
| 自宅連絡先 | 〒  TEL:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:  E-mail: | | | | | | | |
| 郵便物送付先 | □　勤務先　　　□　自宅 | | | メール連絡先 | | | □　勤務先　　　□　自宅 | |
| 資格等 | 薬剤師　看護師　臨床検査技師　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| メールマガジンの配信について | 委員会では単位認定プログラム・求人等の最新情報をメールマガジンで配信しています。配信を希望されない場合は下記にチェックをしてください。※上記メール連絡先に指定していただいた方のアドレスに配信いたします。  □　メールマガジンの配信を希望しない | | | | | | | |

**【様式5-2】**

**研修記録集計表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修の種類 | 回　　　　数 | | | | | 合計単位数 | |
| 研修集会出席  （学術集会、研究会、セミナー等） | 委員会が認定したもの  【様式5-3-1】 |  | | | 回 | 合計① | 単位 |
| 委員会が認めたその他の研修集会  （参加前に委員会への申請・承認が必要）  【様式5-3-2】 | |  | | 回 | 合計② | 単位 |
| 業績発表 | 演題発表・特別講演等  【様式5-3-3】 |  | | | 回 | 合計③ | 単位 |
| 論文・著書  【様式5-3-4】 | | | 編 | | 合計④ | 単位 |
| 総　　　　計　　（合計①～④の総計） | | | | | | | 単位 |

**【様式5-3-1】**

研修集会出席記録：委員会が認定したもの（様式4-1参照）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修集会名（開催地・開催年月日を記載）、参加証等の証明書要貼付（コピー・縮小可／**参加シールはコピー不可**）　※記載順に番号を付けること | 備　考 | 単位 |
|  |  |  |
| 小計 | | 単位 |
| 研修集会名（開催地・開催年月日を記載）、参加証等の証明書要貼付（コピー・縮小可／**参加シールはコピー不可**）　※記載順に番号を付けること | 備　考 | 単位 |
|  |  |  |
| 小計 | | 単位 |
| 合計① | | 単位 |

**【様式5-3-2】**

研修集会出席記録：委員会が認めたその他の研修集会（参加前に委員会への申請・承認が必要）

（様式4-1参照）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修集会名（開催地・開催年月日を記載）、参加証等の証明書要貼付（コピー・縮小可／**参加シールはコピー不可**）※記載順に番号を付けること | 備　考 | 単位 |
|  |  |  |
| 小計 | | 単位 |
| 研修集会名（開催地・開催年月日を記載）、参加証等の証明書要貼付（コピー・縮小可／**参加シールはコピー不可**）※記載順に番号を付けること | 備　考 | 単位 |
|  |  |  |
| 小計 | | 単位 |
| 合計② | | 単位 |

**【様式5-3-3】**

業績発表記録（演題発表・特別講演等）（様式4-1参照）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発表者名(申請者に下線)・演題名・研修集会名・開催地・開催年月日を記載  ※記載順に番号を付けること | 単位 | |
|  |  | |
| 小計 | 単位 | |
| 発表者名(申請者に下線)・演題名・研修集会名・開催地・開催年月日を記載  ※記載順に番号を付けること | | 単位 | |
|  | |  | |
| 小計 | | 単位 | |
| 合計③ | | 単位 | |

**【様式5-3-4】**

業績発表記録（論文・著書等）（様式4-1参照）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 著者名（申請者に下線）、論文名、雑誌・図書名、巻・頁、発表年を記載  ※記載順に番号を付けること | 単位 | |
|  |  | |
| 小計 | 単位 | |
| 著者名（申請者に下線）、論文名、雑誌・図書名、巻・頁、発表年を記載  ※記載順に番号を付けること | 単位 |
|  |  |
| 小計 | 単位 |
| 合計④ | 単位 |