**単位取得証明書**

氏名：　　　　　　　　　　　　　更新単位　取得数　　　　単位

1. **学術集会、セミナーへの参加**

本会事業

|  |  |
| --- | --- |
| 参加した学術集会、セミナー名 | 単位数 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

本会事業以外

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**２．論文発表**

J Atheroscler Thromb

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 論文 | 筆頭・共著者 | 単位数 |
|  |  |  |
|  |  |  |

J Atheroscler Thromb以外の動脈硬化に関する原著論文

（対象論文の動脈硬化学との関係を200字程度で記したものと別刷りを添付すること）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 論文 | 筆頭・共著者 | 単位数 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**３．J Atheroscler Thromb論文査読**

|  |  |
| --- | --- |
| 論文タイトル | 単位数 |
|  |  |
|  |  |

**４．JAS Cohort Study参加**

|  |  |
| --- | --- |
| 登録症例数 | 単位数 |
| 症例 |  |

**本学会総会・学術集会、セミナー、他学会の参加証のコピーの貼り付け欄**

**（年代順に重ねて貼ること）**