

## 日本頭痛学会認定指導医の申請について

指導医各位

日本頭痛学会の指導医として、頭痛学会の専門医制度の運用にご協力ありがとうございます。  
指導医の認定更新時期になりましたのでご案内申し上げます。下記の要領で更新の手続き  
をお願い申し上げます。

### 1. 申請手続

申請書は、本学会ホームページからダウンロードが可能です。審査料は、申請書送付前に郵便局  
に設置している払込取扱票もしくは銀行振込でお願いします。下記枠内の必要事項をご  
記入のうえ、お振込みください。

< 郵便振替 >

口座番号 00260-1-133156

※通信欄に①「指導医審査料」と明記し②お名前③会員番号を必ずご記入下さい。

< 銀行振込 >

銀行名 ゆうちょ銀行

金融機関コード 9900

店番 029

預金種目 当座

店名 ○二九 店 (ゼロニキユウ店)

口座番号 0133156

加入者名 一般社団法人日本頭痛学会

払込金額 (審査料) 10,000 円

※お振込名義が会員氏名以外の場合は下記、**日本頭痛学会事務局までご連絡ください。**

※ご注意：お振り込みになった申請料は、審査結果の如何にかかわらず返却致しません  
ので、あらかじめ申請資格について基準等を十分ご検討下さい。事務局・教育関連委員に

判定の具体的な基準、可否の可能性（見込み）についてお問い合わせ頂いてもお答えできませんことをご了承下さい。

2. 提出物

- ① 申請書（ホームページよりダウンロード）
- ② 審査料振り込みの領収書コピー  
（ネットバンキングでのお振込みの場合、振込完了画面をお送りください）

3. 提出締め切り 9月1日～10月20日必着

4. 提出方法 郵送または宅急便、メールでの申請

封筒の表に「指導医申請書在中」と朱書き、配達証明のある郵便（簡易書留、レターパック等）でお送りください。

宅急便の場合は、送り状に「指導医申請書在中」と記載してください。

メールでの場合件名に「指導医申請」と記載してください。

5. 提出先

〒169-0072 東京都新宿区大久保2丁目4番地12号

新宿ラムダックスビル9F

株式会社 春恒社 学会事業部内

日本頭痛学会事務局

TEL : 03-5291-6231

[jhs-office@shunkosha.com](mailto:jhs-office@shunkosha.com)