

2025年3月

一般社団法人日本美容外科学会（JSAPS）  
教育専門医各位

一般社団法人日本美容外科学会（JSAPS）  
理事長 門松 香一  
専門医制度委員長 小室 裕造

### 教育専門医資格更新の公示

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、日本美容外科学会（JSAPS）教育専門医の更新手続きならびに専門医取得についてご案内致します。本年度は資格有効期限が2025年9月30日である方が対象となります。

教育専門医資格の更新については別紙（次ページ）の申請書類を作成いただき、6月30日（消印有効）までにご提出ください。また、期日までに更新審査・認定料30,000円をお振込みください。何卒よろしくお願い申し上げます。

ただし、教育専門医は申請時の研修施設に常勤として所属している期間のみの認定となりますので、所属先が変更となっている場合は事務局にご連絡をお願いいたします。変更後の所属先が研修施設として認められていない場合、資格更新はできません。

教育専門医の資格更新は2回を上限としております。3回目の更新時期までに通常の専門医を取得されない場合は資格喪失となりますのでご注意ください。なお、専門医制度施行細則を改定し、認定審査に提出する症例数を変更しております。先生方におかれましては、是非通常の専門医を取得いただければ幸甚に存じます。

なお、暫定措置として業績提出は不要とし、更新申請には申請書と更新審査・認定料の納付のみと致します。

敬具

一般社団法人日本美容外科学会（JSAPS）事務局  
〒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(株)春恒社学会事業部内  
TEL：03-5291-6231 / FAX：03-5291-2176  
E-Mail：office@jsaps.org

別紙

## 教育専門医資格更新申請書

日本美容外科学会（JSAPS）専門医制度委員会委員長殿

日本美容外科学会（JSAPS）教育専門医として認定していただきたく、更新審査・認定料をそえて審査を申請いたします。

所属機関

〒  
現住所

氏名

【連絡先】

〒  
住所

電話

FAX

E-Mail

生年月日

申請日  
年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_ 印

※更新審査・認定料 30,000 円は 6 月 30 日（月）までに下記口座へお振込みください。

郵便振替口座 00110-2-765677

ゆうちょ銀行 ○一九店 当座 0765677