

誓約書

日本 GI(性別不合)学会理事長 殿

私は、日本精神神経学会の性別不合診療ガイドラインを遵守して手術を実施します。また、当該手術が安全かつ有効に手術が行われていることを明らかにするため、手術を実施する性別不合当事者について、日本 GI(性別不合)学会の登録システムに、遅延することなく登録し、その後の状況を追跡いたします。

年 月 日

施設名

認定医 氏名： _____ (自署)