様式１

日本大腸肛門病学会評議員申請書

日本大腸肛門病学会評議員となるため、業績集ならびに業績の写しを添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会 員 番 号 |  | ふりがな |  | |
| 申請者氏名 | 印 | |
| 入　会　日 | 年　　　月　　　日 | | 生年月日 | 年　　　月　　　日(　　)歳 |
| 基 本 診 療 科 | （　　）内科・放射線科・病理科ほか（Ⅰ）  （　　）外科（Ⅱa）  （　　）肛門科(Ⅱb) | | | |
| 過去の評議員歴 | （　　）なし　　　（　　）通算10年未満　　　（　　）通算10年以上 | | | |
| 勤務施設名及び  所属診療科 |  | | | |
| 勤務施設住所 | 〒 | | | |
| 申 請 者 住 所 | 〒 | | | |
| 連絡先電話番号 |  | | | |

申請日　　　　年　　　月　　　日

【事務局使用欄】

|  |  |
| --- | --- |
| * 受付番号 | * 評議員歴   　無 ・ 10年未満 ・10年以上 |
| * 申請年の8月31日　68歳未満 | * 資格　　　専　　・　　指 |
| * 基本診療科　Ⅰ ・ Ⅱa ・ Ⅱb | * 会費　　　完納　・　未納 |