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
 |