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コピーを添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | DA | ふりがな |  | |
| 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 | | | |
| 勤務先  および所属 |  | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| E-mail |  | | | |

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8月31日時点：　68歳未満 | * 資格：　　専門医　　・　指導医 |
| * 基本診療科：　Ⅰ ・ Ⅱa ・ Ⅱb | * 会費：　　完納　　・　　未納 |