

日本消化器内視鏡学会北陸支部会
評議員申請書

(西暦 年 月 日)

ふりがな

1. 申請者氏名 印

2. 生年月日 (西暦) 年 月 日

〒 電話

3. 現住所 FAX

4. 所属施設名

〒 電話

5. 同上住所 FAX

E-mail

6. 役職名

7. 卒業大学名 卒業年度 年

8. 医師免許 医籍登録番号 :

取得年月日(西暦) 年 月 日

9. 学位 あり 学位名 :

なし 論文題名 :

10. 日本消化器内視鏡学会入会 会員番号 :

入会年月日(西暦) 年 月 日

11. 日本消化器内視鏡学会専門医

あり 取得年月日(西暦) 年 月 日

なし 登録番号 : 号

業績目録 I : 論文・著書

氏 名

- ・筆頭者(または共著者)として発表した、本学会の学術誌 (Gastroenterological Endoscopy、Digestive Endoscopy、DEN Open) または Progress of Digestive Endoscopy、Endoscopic Forum for Digestive Disease を含むその他の学術誌のうち、主要なもの5編を列挙してください。消化器内視鏡に関するものに限りません。※商業誌は対象外
- ・「区分」の欄には該当番号(①～⑦)だけを記入してください。①原著、②研究、③症例、④経験、⑤総説、⑥著書、⑦その他
- ・「著者名」は共著者3名まで記入してください。
- ※証明書類として掲載論文の最初のページ(題名・著者名・誌名・巻・号が明記されている頁)を添付ください。

(筆頭者に下線を引く)

区分	題 名	
	著 者	
	誌名, 巻, 号, 書籍名 (編者名), 発行所, ページ	
	発表年(西暦)月	
区分	題 名	
	著 者	
	誌名, 巻, 号, 書籍名 (編者名), 発行所, ページ	
	発表年(西暦)月	
区分	題 名	
	著 者	
	誌名, 巻, 号, 書籍名 (編者名), 発行所, ページ	
	発表年(西暦)	
区分	題 名	
	著 者	
	誌名, 巻, 号, 書籍名 (編者名), 発行所, ページ	
	発表年(西暦)	
区分	題 名	
	著 者	
	誌名, 巻, 号, 書籍名 (編者名), 発行所, ページ	
	発表年(西暦)	

業績目録 II : 学会などの口演

氏 名

- ・最近5年以内で、本学会総会または支部例会での消化器内視鏡に関するもの（演者5名以内）に限ります。全てを列挙してください。
- ・「区分」欄には該当番号（①～⑥）だけを記入してください。①シンポジウム、②パネルディスカッション、ワークショップ、ラウンドテーブルディスカッション、③特別講演、④宿題講演、⑤教育講演、⑥セミナーでの講演
- ※証明書類として抄録またはプログラムのコピーを添付ください。

(筆頭者に下線を引く)

区分	演 題 名	
	演 者 名	
	(第何回) 学会名	
	発表年月日・場所	
区分	演 題 名	
	演 者 名	
	(第何回) 学会名	
	発表年月日・場所	
区分	演 題 名	
	演 者 名	
	(第何回) 学会名	
	発表年月日・場所	
区分	演 題 名	
	演 者 名	
	(第何回) 学会名	
	発表年月日・場所	
区分	演 題 名	
	演 者 名	
	(第何回) 学会名	
	発表年月日・場所	

業績目録 Ⅲ：学会での講師・司会・座長

氏 名 _____

- ・最近5年以内で、本学会総会または支部例会、学会セミナーもしくは支部セミナーに限ります。全てを列挙してください。
- ・「区分」欄には該当番号(①～④)だけを記入してください。①日本消化器内視鏡学会総会、②日本消化器内視鏡学会北陸支部例会、③学会セミナー、④北陸セミナー
- ※証明書類としてプログラムのコピーを添付ください。

区分	(第何回)学会名 またはセミナー名	
	開催年月	
区分	(第何回)学会名 またはセミナー名	
	開催年月	
区分	(第何回)学会名 またはセミナー名	
	開催年月	
区分	(第何回)学会名 またはセミナー名	
	開催年月	
区分	(第何回)学会名 またはセミナー名	
	開催年月	

日本消化器内視鏡学会北陸支部会

評議員推薦書

(西暦 年 月 日)

下記の者を日本消化器内視鏡学会北陸支部会評議員に推薦いたします。

披推薦者

所属施設名：

氏 名：

推薦者 (支部幹事または本部評議員)

所属施設名・役職：

学会における役職： 支部幹事 ・ 社団評議員 ・ 学術評議員

氏 名：

印