

認定医（従来の区分毎）申請書類請求用紙

（請求期間：3月～6月20日迄）

2019年 月 日

日本消化器がん検診学会
認定医制度委員会 御中（FAX：03-3235-7647）

認定医申請書類を下記のとおり請求します。

会 員 番 号	
入 会 年 月 日	
ご 請 求 者 氏 名	
ご 所 属 先	
T E L	
F A X	
E - m a i l	@

注）上記に必要な事項ご記入のうえFAXにてご請求ください。お電話等では受付いたしません。

- ・申請書類は会員歴・年会費納入状況確認のため必ずご本人がご請求ください。
- ・過去の申請書類は使用できません。
- ・申請書類は4月1日以降、機関紙送付先に郵送します。