

日本消化器がん検診学会認定医制度による指導医申請書

平成 年 月 日

一般社団法人 日本消化器がん検診学会 御中

日本消化器がん検診学会認定制度規程第 13 条の規定に基づき
指導医として申請致します。

所属支部：北海道・東北・関東甲信越・東海北陸・近畿・中国四国・九州
(該当支部に○印をしてください)

会員番号：0 _____

申請者氏名： _____ ㊟

記

入会年月日*： _____ 年 _____ 月 _____ 日

認定医取得年： _____ 年

認定医証番号：第 _____ 号

指導施設又は
準じる施設名： _____

所属先： _____

所属先住所： _____

役職名： _____

申請者 → 支部長 → 本部認定委員会

※学会事務局記入

日本消化器がん検診学会認定医制度による指導医推薦書

平成 年 月 日

一般社団法人 日本消化器がん検診学会 御中

支 部 名 : _____

支 部 長 : _____ (印)

日本消化器がん検診学会認定制度規程第 13 条の規定する指導医
として推薦致します。

氏 名 : _____

所 属 先 : _____

所属先住所 : _____

電 話 : (_____) — (_____) — (_____)

役 職 : _____

※ (_____ 年度 認定委嘱)