

新規

指導医申請書

20 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消化器がん検診総合認定医制度規則第 17 条
ならびに認定医制度規程第 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： _____ (印)

記

入会年月日^{※1}： _____ 年 _____ 月 _____ 日

総合認定医^{※2}

取得年： _____ 年 総合認定医証番号： 第 _____ 号

認定医（区分毎）

取得年： _____ 年 認定医証番号： 第 _____ 号 [胃・大腸・肝胆膵]

(取得区分に○印をしてください)

指導施設又は

準じる施設名： _____

所属先： _____

所属先住所： _____

役職名： _____

※1 学会事務局記入

※2 移行措置で取得された先生は総合認定医の欄にご記入ください。

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

20 年 月 日

一般社団法人 日本消化器がん検診学会 御中

支 部 : _____

支 部 長 : _____ (印)

日本消化器がん検診学会消化器がん検診総合認定医制度規則第 17 条
ならびに認定医制度規程第 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 : _____

T E L : (_____) — (_____) — (_____)

役 職 : _____

※ (_____ 年度 認定委嘱)