

指 導 施 設 申 請 書

20 年 月 日

一般社団法人 日本消化器がん検診学会 理事長 殿

申 請 者 : _____ ㊟

所 属 先 : _____

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 条の規定する認定指導施設として
申請致します。

指導施設名 : _____

施 設 長 : _____

施設住所 : _____

T E L : (_____) — (_____) — (_____)

*総合認定医・認定医、常勤・非常勤のいずれかに○印をしてください。

指導医氏名 : _____ (常・非) _____ (常・非)

_____ (常・非) _____ (常・非)

認定医氏名 : _____ (総合認定医・認定医) (常・非)

_____ (総合認定医・認定医) (常・非)

_____ (総合認定医・認定医) (常・非)

_____ (総合認定医・認定医) (常・非)

指導施設推薦書

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 条の規定する認定指導施設として
推薦致します。

指導施設名 : _____

施設長名 : _____

施設住所 : _____

T E L : (_____) — (_____) — (_____)

※ (_____ 年度 認定委嘱)