

(一社) 日本消化器がん検診学会「有賀記念学会賞」申請書

(一社) 日本消化器がん検診学会 理事長 殿

下記の通り、(一社) 日本消化器がん検診学会「有賀記念学会賞」候補者として申請致します。

申請者氏名		生年月日 (西暦)	
		19 年 月 日 歳	
勤務先名		役職名	
勤務先住所		Tel - -	
〒 -		内線 ()	
都 道 府 県			
Email			
@			
入会年月日* (学会で記入)	会員番号	支部名	支部
19 年 月 日			
学位論文名		学位取得年 (西暦) 年	
研究歴 (過去の研究概要など)			
略歴 (学歴・職歴など)			
(西 暦)			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			

業 績 目 録

- ・ 本誌に掲載された論文（筆頭）を1編以上記載してください（必修）。
注）症例報告を除く論文とする。
- * 記載された論文の印刷物（別冊、図書など）正本1部添付し、論文NO.を明記してください。
- * 書き切れない場合は本ページをコピーのうえご使用ください。

論文 NO.	論文掲載年月	巻・号、ページ	論文名

学会発表・その他の活動

- ・ 本学会における講演、発表（主題、一般演題等）等があれば記載してください。（発表、共同不問）
- * 講演（特別講演・教育講演、市民公開講座等）
- * 記載された論文または抄録のコピーを各1部を添付し、NO.をご記入ください。

添付 資料 NO.	発表年月日（開催地）	講演名・セッション名	演題名（主題・一般演題等の発表者の場合には題名の前に○印）

関連他学会での活動（論文・学会発表等）

- ・ 関連他学会誌・学会発表、講演等があれば下記に記載してください。
- * 記載された論文または抄録のコピーを各1部を添付し、NO. をご記入ください。

添付資料 NO.	論文掲載年月または 学会発表年月日	掲載誌名または 発表学会名	論文名または演題名

【注意】

1. 各種申請書書類は丁寧に記入ください。
2. 提出された書類はいっさい返却いたしません。
3. 本フォーム以外の申請は受けません。
4. 提出された個人情報は当審査の資料のみ利用し、それ以外の目的・活動には利用しません。

<p>提出先</p> <p>〒112-0014 東京都文京区関口1-19-2 第2弥助ビル3階</p> <p>一般社団法人日本消化器がん検診学会 学会賞受賞者選考委員会宛</p>

* 下記は事務局記入欄です。

学会活動関係（過去5年間の委員会委員経験と委嘱年度）	認定医資格 (総合認定 医)	有 ・ 無
	認定医資格（従 来の場合以下の 区分を記載）	有 ・ 無
	認 定 区 分	胃・大腸・肝胆膵
	指 導 医 委 嘱	有 ・ 無
	委 嘱 年	