

申請番号：

日本消化管学会 代議員立候補届

一般社団法人日本消化管学会 理事長 殿

私は、日本消化管学会代議員選出細則[代議員選挙における被選挙権者の資格・条件]を満たす有資格者として、代議員に立候補いたします。

申請日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人署名(自著) _____ (印)

1. 立候補者

氏 名		生 年 月 日 (西 曆)	
会 員 番 号 (数 字 の 6 ケ タ)		医 籍 登 録 番 号 *ない場合は「なし」	
入 会 年 月 日 (西 曆)		医 籍 登 録 年 月 日 (西 曆) *ない場合は「なし」	
本学会認定証番号 ^{注1)} (正規専門医・暫定専門医・暫定指導医・認定医から1つ)		関連学会 ^{注2)} 専門医取得状況	学会名： 認定証番号： 有効期限：
専 門 科 (①～③より1つ選んで○で囲む)	① 内科 ② 外科 ③ 放射線科、小児科、病理、基礎 () ・その他 () (領域を選んで○で囲む。基礎・その他の場合はカッコ内に具体的な専門を記入)		
所属学会名称とその理事・代議員等 ^{注3)}			

注1) 正規専門医を取得している場合は正規専門医認定証番号を記入(ほかの認定証番号は不要)。それ以外の場合は、暫定専門医、暫定指導医、認定医のいずれかの認定証番号を記入。無い場合は「なし」と記入。

注2) 関連学会は日本内科学会・日本外科学会・日本病理学会・日本医学放射線医学会・日本小児科学会・日本救急医学会、日本消化器病学会、日本消化器内視鏡学会、日本消化器外科学会、日本小児外科学会いずれか一つを記入(複数ある場合代表的なもの一つのみ記入)

注3) 現在、本学会以外に所属中の学会の主なものを3つまで記入。役職(理事・代議員)がある場合はそれも記載

2. 立候補者勤務先

勤務先名称	
科・講座名	
勤務先住所	〒
勤務先 TEL/FAX	TEL : FAX :
希望連絡先 E-mail アドレス	

3. 業績

No.	著者名	論文タイトル	書誌情報 雑誌：巻、頁～頁、年 著書名：出版社、頁、年
1			
2			
3			
4			
5			

*共著可、日・英いずれでも可、証明する資料のコピー（雑誌名または書名、論文タイトル、著者名、共著者名、発表年の確認できる頁）添付要。

4. 日本消化管学会における発表、司会、座長（今回の選挙は第7回～第14回総会学術集会分が有効）

学会開催回数	開催年月	経験したものに○
第 回	年 月	発表・司会・座長

*複数回の経験がある場合は直近で主なものを記入。証明する資料(プログラム等)コピー添付要。