

(事務局記載欄) 指導施設受付 No. 年会費納入状況 完納/未納有 (年)

2018 年度 日本消化管学会胃腸科専門医制度 胃腸科指導施設認定申請書表紙

申請者会員番号： _____

申請者氏名： _____

提出前に 1～5 の書類が揃っているかを□にチェックを入れて確認してください。
1～5 は所定の用紙（様式 1～5）を利用し、6 は本様式の□に☑をご記入ください。
1～5 は左上をホチキスで止めてください。

- | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> 1. | 日本消化管学会胃腸科専門医制度胃腸科指導施設認定申請書表紙 | 様式 1 |
| <input type="checkbox"/> 2. | 日本消化管学会胃腸科指導施設認定申請書 | 様式 2 |
| <input type="checkbox"/> 3. | 施設内容 | 様式 3 |
| <input type="checkbox"/> 4. | 指導医、専門医在籍表 | 様式 4 |
| <input type="checkbox"/> 5. | 専門医研修計画書 | 様式 5 |
| <input type="checkbox"/> 6. | 該当年度までの年会費完納（数字の前の□に☑） | |