日本消化管学会胃腸科指導施設申請書

様式2

西暦　　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人日本消化管学会

専門医審議委員会　御中

　当病院を日本消化管学会胃腸科専門医制度による指導施設に申請致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　病院長　　　　　　　　　　　　　　　(公印)

　１．勤務施設（本学会指導施設）情報

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 指導施設名称注1） |  |
| 指導施設住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mailアドレス（ない場合は記入不要） |  |
| URL | http:// |

　　注1）指導施設認定証に記載する名称のため、正式なものをご記入ください。

　２．本申請についての問い合わせ先（指導施設代表者以外の担当者がいる場合のみ記入）

 所属部署：

担当者氏名：

担当者E-mail：

電話番号：