

(事務局使用欄)

受付年月日 年 月 日

申請番号

選挙権 あり ・ なし

No. 1

日本消化管学会代議員 立候補届け

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、代議員として立候補いたします。

申請日： 年 月 日

1.立候補者

(1)氏名(自著)

_____ 印

所属および役職名

所属住所 〒 _____

医師免許証所得

西暦 年 月 日

第 _____ 号

電話 _____

FAX _____

E-mail _____

(2)日本消化管学会入会年月日 西暦 年 月 日 会員番号(6桁) _____

(3)専門科(①～③より一つ選んで丸で囲んでください)

①内科 ②外科 ③ 放射線科・小児科・病理・基礎・その他 (領域を選んで丸で囲む)

(4)日本消化管学会認定医、あるいは暫定専門医資格取得 有 ・ 無

(5)関連他学会専門医資格取得 _____ 学会名

No. _____

(6)所属学会とその理事・代議員等

所属名
氏名

日本消化管学会代議員立候補届け-2

2.業績

(1) 業績 (証明する論文の全文コピーを添付のこと)

発表者名	論文名	雑誌 著書名	巻、頁～頁、年 出版社、頁、年
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

(2) 日本消化管学会における発表、司会、座長

(証明するプログラムのコピーを添付のこと)

1. 第 回 日本消化管学会 年 月 (発表/司会/座長)

*該当を○で囲む