

(事務局記載欄)

胃腸科専門医受付 No.

2020 年度会費納入日：201 年 月 日

審査料（受験料含む）納入日：201 年 月 日

2020 年度日本消化管学会胃腸科専門医制度 専門医認定申請書表紙

＜2020 年度は 2014 年までに医師免許を取得された方が申請可能です＞

申請者会員番号： _____

申請者氏名： _____

提出前に 1～10 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、6～8 はご自身でご用意ください。

1～7 はまとめて左上をホチキスで止めてください。

8 は 8-1 か 8-2 のどちらかにチェックをいれてください。

9 は不備問い合わせ、申請結果送付のために必要です。

- | | | |
|--------------------------|---|------|
| <input type="checkbox"/> | 日本消化管学会胃腸科専門医制度専門医認定申請表紙 | 様式 1 |
| <input type="checkbox"/> | 日本消化管学会胃腸科専門医認定申請書 | 様式 2 |
| <input type="checkbox"/> | 履歴書 | 様式 3 |
| <input type="checkbox"/> | 日本消化管学会教育集会または教育講演会参加証（写し）添付一覧表 | 様式 4 |
| <input type="checkbox"/> | 整理票および胃腸科専門医審査・受験料振込確認箇所コピー貼付用紙 | 様式 5 |
| <input type="checkbox"/> | 医師免許証（A4 版にコピーしたもの） | |
| <input type="checkbox"/> | 下記のいずれかの資格認定証を A4 版にコピーしたもの（同封する認定証を○で囲む） | |

日本内科学会	認定内科医証／総合内科専門医証
日本外科学会	外科専門医証／外科認定登録医証
日本医学放射線学会	放射線診断専門医証／放射線治療専門医証／放射線科専門医証
日本小児科学会	小児科専門医証
日本病理学会	病理専門医証
日本救急医学会	救急科専門医証

- 8-1. 日本消化管学会胃腸科専門医研修カリキュラム評価表
- 8-2. 2012 年までに医師国家試験に合格したのでカリキュラム提出不要
9. マイページ登録情報を確認しました (<https://mypage.jpn-ga.jp/>)
 マイページ＞右上メニュー＞会員登録情報 に最新情報が登録されていることを確認後、数字の前に
10. 会費を納入しました
 マイページ＞右上メニュー＞年会費支払歴 で当該年度までの会費納入確認後、数字の前に

日本消化管学会胃腸科専門医認定申請書

一般社団法人日本消化管学会
 専門医審議委員会 御中

日本消化管学会胃腸科専門医制度による専門医認定を申請致します。

本人署名 _____ (印)

1. 基本情報

会員番号(6ケタ)		生年月日(西暦)	
氏名(カナ)		医籍登録番号	
氏名(漢字)		医籍登録年月日	

2. 本件に係る連絡先情報

勤務先名称	
科・講座名	
勤務先住所	〒
希望連絡先 TEL	いずれかに○ (勤務先/自宅)
希望連絡先 FAX	いずれかに○ (勤務先/自宅)
希望連絡先 E-mail アドレス	
※マイページの登録情報と上記が異なる場合、本申請書を最新情報として事務局でマイページ登録情報の変更を行うことを <input type="checkbox"/> 許可する <input checked="" type="checkbox"/> 許可しない (いずれかに✓)	

※マイページの登録情報が最新になっていない場合、不備確認が行えない、結果通知が届かないなどの不利益を被ることがあります。ご了承ください。

日本消化管学会

教育集会または教育講演会参加証（写し）

添 付 一 覧 表

*申請年度から遡って 5 年以内の参加証写し 1 枚を本紙内に収まるように貼付

**教育講演会の参加証は学術集会参加証とは異なります。ご注意ください

--

胃腸科専門医審査料（受験料含む）振込確認箇所コピー貼付用紙

審査料（受験料含む）振込が確認できる箇所（*口座番号、残金等の個人情報は消去のこと）をコピーの上、下記に添付して下さい。本用紙も提出必須です。

なお、コピー貼付のない場合は受け付けられませんのでご了承ください。

コピー貼付欄

審査料（受験料含む）：20,000 円

振込先：みずほ銀行 飯田橋（イダバシ）支店 店番号 061

（普通）2595380

一般社団法人日本消化管学会 シヤニホンシヨウカンガクカイ

注1：年会費口座とは異なりますのでご注意ください

注2：振込手数料はご負担下さい。

注3：振込名義は会員番号+氏名フルネームでお願いします。

施設名義での振込の場合は、該当箇所コピーに会員番号・氏名を記載するか、施設での振込手続き証コピーを添付して下さい。

受付番号*：

出席票*：

整 理 票

出席／欠席

受 験 番 号	
*	
会 員 番 号	
氏 名 (カ ナ)	
氏 名 (漢 字)	
生 年 月 日 (西 曆)	

写真貼付

縦 4 cm×横 3 cm

撮影後 6 か月以内、
正面、脱帽、上半身
のものを貼付

写真裏面に必ず会
員番号と氏名記載

*欄は事務局記入項目。*欄以外はご自身でご記入ください。