

日本消化管学会胃腸科指導連携施設申請書

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

下記病院を日本消化管学会胃腸科専門医制度による指導連携施設に申請致します。

指導施設代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

1. 指導施設（本学会指導施設）情報

指導施設認定証番号	
ふ り が な	
指導施設名称 <sup>注 1)</sup>	
指導施設住所	〒
T E L	
F A X	
E - m a i l ア ド レ ス (ない場合は記入不要)	
U R L	http://

注 1) 指導施設認定証に記載されている正式名称をご記入ください。

2. 指導連携施設情報

ふ り が な	
指導連携施設名称 <sup>注 2)</sup>	
指導連携施設住所	〒
T E L	
F A X	
E - m a i l ア ド レ ス (ない場合は記入不要)	
U R L	http://

注 2) 指導連携施設認定証に記載されるため正式名称をご記入ください。