

(事務局記載欄)

胃腸科専門医受付 No.

2021 年度会費納入日：20 年 月 日

審査料（受験料含む）納入日：20 年 月 日

2021 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

＜2021 年度は 2015 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"/> | 1. 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"/> | 2. 日本消化管学会胃腸科専門医認定申請書 | 様式 2 |
| <input type="checkbox"/> | 3. 履歴書 | 様式 3 |
| <input type="checkbox"/> | 4. 日本消化管学会教育講演会参加状況 | 様式 4 |
| <input type="checkbox"/> | 5-1. 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"/> | 5-2. 整理票への証明写真貼付（画像貼付不可） | 様式 5 |
| <input type="checkbox"/> | 6. 医師免許証（A4 版にコピーしたもの） | |
| <input type="checkbox"/> | 7. 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_____

※自署

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によるマイページ登録情報の変更を <input type="checkbox"/> 許可する <input 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。

3. 研修実績

*記入欄が不足する場合は、本頁をコピーし記入、次ページに綴じる

*本学会指導施設でない施設の場合は、指導施設認定証番号は非と記入

*研修実績は指導施設認定期間内のものでなければ無効

研 修 期 間		指 導 施 設 認 定 証 番 号	指 導 施 設 名 称
年 月～	年		
年 月	ヶ月		
年 月～	年		
年 月	ヶ月		
年 月～	年		
年 月	ヶ月		
年 月～	年		
年 月	ヶ月		
年 月～	年		
年 月	ヶ月		
年 月～	年		
年 月	ヶ月		
年 月～	年		
年 月	ヶ月		
年 月～	年		
年 月	ヶ月		
年 月～	年		
年 月	ヶ月		

*カリキュラムの提出が必要な申請者は研修年限 6 年（初期臨床研修を除く）のうち少なくとも常勤として 1 年は下記の本学会指導施設である証明

*カリキュラムの提出が不要の申請者は少なくとも週 1 回 1 年以上は下記の本学会指導施設で研修を行った証明

4. 申請指導施設

指導施設認定証番号 ^{注)} *1	指 導 施 設 名 称

申請者が上記の施設にて研修し、修了したことを認め、日本消化管学会専門医として推薦致します。

年 月 日

本学会指導医認定証番号

申請指導施設指導医署名または施設代表者署名(※自署)^{注)}*2 _____

^{注)}*1 指導施設同時申請の場合記入不要

*2 下記いずれかに場合は該当の□にチェックし、申請時点で所属する施設代表者（院長）の署名を可とする

申請時点で指導施設に在籍していない

申請時点で指導医および指導施設認定期間が終了している

日本消化管学会

教育講演会参加状況

下記より最低 1 回以上。マイページ出欠情報にて確認できない場合は参加証コピーを添付

参加に○	参加証コ ピー添付	開催回	年 月
	必要	第 13 回日本消化管学会学術集会時 教育講演会	2017 年 2 月
	必要	第 14 回日本消化管学会学術集会時 教育講演会	2018 年 2 月
	必要	第 15 回日本消化管学会学術集会時 教育講演会	2019 年 2 月
	必要	第 16 回日本消化管学会学術集会時 教育講演会	2020 年 2 月
	不要	第 15 回 (2021 年度) 教育講演会	2021 年 2 月
	不要	第 11 回 (2017 年度) 教育集会	2017 年 9 月
	不要	第 12 回 (2018 年度) 教育集会	2018 年 9 月
	不要	第 13 回 (2019 年度) 教育集会	2019 年 9 月
	不要	第 14 回 (2020 年度) 教育講演会	2020 年 9 月

*2020 年 2 月まで開催の教育講演会および日本消化管学会入会前の参加は参加証コピー添付のこと

*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。

