申請番号：

日本消化管学会　代議員立候補届

一般社団法人日本消化管学会　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、代議員に立候補いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日（西暦）　　　　年　　　　月　　　　日

自筆署名が必要です（入力不可）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人署名(自著)

１．立候補者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日(西暦) | 　　　　年　　月　　日2023年2月3日時点年齢　　才 |
| 会員番号(数字の6ケタ) |  | 医籍登録番号\*ない場合は「なし」 |  |
| 入会年月日(西暦) | 　　年　　月　　日 | 医籍登録年月日(西暦)\*ない場合は「なし」 |  |
| 本学会認定証番号注1）(指導医・専門医・暫定専門医・認定医から1つ) |  | 関連学会注２）専門医取得状況\*ない場合は「なし」 | 学会名：認定証番号：有効期限： |
| 専門科（①～③より1つ選んで○で囲む） | 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○で囲む。基礎・その他の場合はカッコ内に具体的な専門を記入） |
| 所属学会名称とその理事・代議員等注3） |  |

注1）指導医または専門医を取得している場合はいずれかの認定証番号を記入(ほかの認定証番号は不要)。

それ以外の場合は、暫定専門医、認定医のいずれかの認定証番号を記入。無い場合は「なし」と記入し、関連学会

の認定証コピー添付要。

注2）関連学会は日本内科学会・日本外科学会・日本病理学会・日本医学放射線医学会・日本小児科学会・日本救急医学会、日本

　　　消化器病学会、日本消化器内視鏡学会、日本消化器外科学会、日本小児外科学会いずれか一つを記入(複数ある場合代表的な

　　　もの一つのみ記入)。本学会認定証番号を記入の場合、認定証コピー添付不要。

注3）現在、本学会以外に所属中の学会の主なものを3つまで記入。役職（理事・代議員）がある場合はそれも記載。

　２．立候補者勤務先（マイページ登録情報と同じ情報を記入のこと）

　※マイページ登録の連絡先が異なる場合、必ずマイページ登録情報を最新情報に更新していただきますようお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名称 |  |
| 科・講座名 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先TEL/FAX | 　TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 希望連絡先E-mailアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　３．業績

|  |  |
| --- | --- |
| No.  | 業　　　績 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

　　　　\*pubmed等の書誌情報の電子データを業績欄にコピーアンドペーストで可。

　　　 \*共著可、日・英いずれも可、証明する資料の1頁目のコピー（雑誌名または書名、論文タイトル、著者名、共著者名、発表年の確認できる頁）添付要。

４．日本消化管学会における発表、司会、座長　（今回の選挙は第11回～第18回総会学術集会分が有効）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学会開催回数 | 開催年月 | 経験したものに○ |
| 第　　　　　　　回 | 　　　　　　年　　　　　月 | 発　　表　・　司　　会　・　座　　長 |

＊複数回の経験がある場合は直近で主なもの一つを記入。証明する資料(プログラム等)コピー添付要。

※申請書の記入及び添付書類に不備がある場合は受付けませんので、よくご確認ください。

※消印有効日以降の提出は受理いたしませんのでご注意ください。