（事務局記載欄）

受付No.

2026年　　 　月　　 　日

様式1

日本消化管学会胃腸科指導医申請書

2026年度

2026年　　　月　　　日

一般社団法人日本消化管学会　御中

　日本消化管学会胃腸科専門医制度による胃腸科指導医を、以下の内容に同意の上、申請致します。

|  |
| --- |
| ・マイページの登録情報は常に最新にすること  ・マイページの登録情報が最新になっていない場合、不備確認の連絡が届かない、結果通知が届かないなどの不利益を被る  ことがある |

１．基本情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名（カナ） |  | | | | | | | |
| 申請者氏名（漢字）  ※自署 | 自筆署名が必要です（入力不可） | | | | | | | |
| 会員番号(6ケタ) |  |  |  | |  |  | |  |
| 生年月日(西暦) |  | | | | | | | |
| 医籍登録番号 |  | | 医籍登録年月日 | | |  | | |
| 2026年度  年会費納入方法  （いずれかに✔） | □クレジット決済  □コンビニ決済  □銀行振込（三菱UFJ銀行・みずほ銀行）  □名誉・功労会員（会費免除） | | | 2026年度  年会費納入日 | | | 2026年  　　　月　　　日  ※名誉・功労会員は記入不要 | |

２．勤務施設（本学会指導施設）情報（指導医資格は、個人ではなく施設に付随する資格です。本学会指導施設名称を

ご記入ください。例：（×）●●大学→（○）●●大学医学部附属病院）※指導連携施設は対象外

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指導施設名称 |  | |
| 指導施設認定状況  （いずれかに○） |  | 指導施設取得済（20から始まる10桁の番号を記入）  **２０** |
|  | 指導施設同時申請 |
| 科・講座名 |  | |
| 指導施設住所 | 〒 | |
| 連絡先TEL | いずれかに○  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（勤務先／自宅） | |