（様式　１）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般財団法人日本消化器病学会  （　　）支部評議員推薦書 | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| 被推薦者氏名 | 西暦　　　　　年　　月　　日　生 | | | | | |
| 本学会会員番号 |  | | 入会年月 | | 西暦　　　　　年　　　月 | |
| 消化器専門医取得 | 西暦　　　　　年 | | 消化器外科専門医取得 | | 西暦　　　　　年 | |
| 所　　　　属 |  | | | | 役　　　職 |  |
| 所属住所 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail： | | | | | |
| 自宅住所 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail： | | | | | |
| 履　　　　歴  （医学部卒業年より） | 西暦　　　　　年　　　　　　　　　　　　　　　　　大学卒業 | | | | | |
| 学　　　　位 | 取得年月 | 西暦　　　　　年　　　月 | | 大学 | | |
| 論文名 |  | | | | |
| 基礎／臨床 | 基礎／病理、その他（　　　），臨床／内科、外科、小児科、放射線、その他（　　） | | | | | |
| 関連学会評議員  専門医・指導医 |  | | | | | |
| 日本消化器病学会（　　　　）支部長　　殿  上記の者を日本消化器病学会（　　　）支部評議員に推薦致します．  西暦　　　　　年　　　月　　　日  推薦者氏名 印  （本学会評議員以上） | | | | | | |

（様式２，３は手書き不可）

（様式　２）

|  |
| --- |
| **日本消化器病学会での発表**（筆頭演者発表を優先し，筆頭には○印，最近のものより遡って記載のこと） |
| **① 総会・大会での主題演題等**（年度，総会・大会，演者、演題名）の演者または司会（区別して記載のこと）  （ｼﾝﾎﾟｼﾞｳﾑ、ﾊﾟﾈﾙﾃﾞｨｽｶｯｼｮﾝ、ﾜｰｸｼｮｯﾌﾟ）、各種講演（特別講演、招待講演、総会ﾎﾟｽﾄｸﾞﾗﾃﾞｭｴｲﾄｺｰｽ） |
|  |
| **② 総会・大会での一般演題発表**（年度，総会・大会，演題名）の演者または座長（区別して記載のこと） |
|  |
| **③　支部例会での発表**（年度，総会・大会，演者、演題名）の演者または座長（区別して記載のこと） |
|  |

（様式２，３は手書き不可）

（様式　３）

|  |
| --- |
| **論　文**（筆頭演者発表を優先し，筆頭には○印，最近のものより遡って記載のこと、共著でも可） |
| **① 過去5年以内の日消誌またはJG誌，CJG誌の論文、**（著者名，論文名，発表誌，巻，号，頁，年）  （速報（Rapid Communication）、症例報告（Case report，Letter to the Editor）、「症例に学ぶ」も含む |
|  |
| **② 過去5年以内の消化器病に関連する学会機関誌の論文・著書**（著者名，論文名，発表誌，巻，号，頁，年） |
|  |

（様式２，３は手書き不可）