

日本消化器内視鏡学会 理事長殿
 日本消化器内視鏡学会 学術評議員申請書 (2025年度)

(フリガナ)

1 申請者 _____ (印)

2 会員番号 _____ 3 生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日生

4 自宅住所 _____ 〒 _____ TEL _____ - _____ -

5 所属施設 _____

6 所属科・役職 _____

7 所在地 _____ 〒 _____ TEL _____ - _____ -

E-mail _____ @ _____ FAX _____ - _____ -

8 卒業校名 _____ 9 卒業年度(西暦) _____ 年

10 学 位 有り 学位 _____
 無し 論文名 _____

11 医師免許取得年月日(西暦) _____ 12 医籍登録番号 _____

13 略歴・研究歴

一般社団法人 日本消化器内視鏡学会 学術評議員推薦書

上記の者を学術評議員に推薦いたします。

推薦者(役員・支部長) 署名 _____ (印)

【以下本部事務局記入欄】

◆支部評議員取得日 _____ (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 支部

1.入会日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 2.専門医 _____ 年 12月1日 3.指導医 _____ 年12月1日

業 績 目 録 (論文・著書)

氏 名 _____

所属・役職 _____

☑してご確認ください

記 入 ガ イ ド	<input type="checkbox"/> 1. 消化器内視鏡に関係のある発表に限る。	<input type="checkbox"/> 2. 関連学会分については 英文誌 に限る。	<input type="checkbox"/> 3. 抄録は論文に含めない。
	<input type="checkbox"/> 4. 単著の場合は、『論文題名』に書籍名を記入する。	<input type="checkbox"/> 5. 本人が筆頭著者の場合は、『論文題名』に◎印をつける。	
	<input type="checkbox"/> 6. 著者多数の場合は筆頭ほか1名(申請者含む)まで記載し、それ以上は「他」とする。		<input type="checkbox"/> 7. 論文が多数ある場合は主要5件のみ記載し、それ以上は余白に「他」と付記する。
	<input type="checkbox"/> 8. 『区分』は、以下の該当番号だけを記入する。①原著 ②研究 ③症例または経験 ④総説 ⑤著書 ⑥その他(報告など)		

(1)本 学 会 分 (必須) 該当雑誌: Gastroenterological Endoscopy, Digestive Endoscopy, DEN Open

区分	論 文 題 名	著者名(筆頭ほか1名のみ記載)	雑誌名(巻号含む)・掲載ページ等	発行年月 (西暦)
		,		
		,		
		,		
		,		
		,		

(2)関 連 学 会 分 (参考) (英文誌のみ)

区分	論 文 題 名	著者名(筆頭ほか1名のみ記載)	雑誌名(巻号含む)・書籍名・発行元・掲載ページ等	発行年月 (西暦)
		,		
		,		
		,		
		,		
		,		