日本消化器内視鏡学会九州支部
評議員推薦書

ふりがな			
被推薦者氏名	㊞　　年　　月　　日　生		
所　　属		役 職	
所 属 住 所	〒 Tel.　(　　)(　　) Fax.　(　　)(　　)		
自 宅 住 所	〒 Tel.　(　　)(　　) Fax.　(　　)(　　)		
日本消化器内視鏡学会 入会年月日 (親学会)	昭和・平成　　年　　月　(会員歴　　年)		
日本消化器内視鏡学会	専門医 ・ 指導医　(昭和・平成　　年　　月)		
履　　歴 医学部卒業年より 簡単に			
学 位	年　　月	論文名	雑誌名 (巻；頁ー頁、年)

最近５年間、日本消化器内視鏡学会支部例会・大会・総会において

1）シンポジウム、パネルなどの司会　　無　有（　　回）
2）一般演題の座長　　無　有（　　回）
3）その他（　　）　　無　有（　　回）

最近５年間、日本消化器内視鏡学会支部例会・大会・総会での演題発表。
(新しい順に)　　該当するものに○印を記入下さい。

演 題 名	年 月	一 般 演 題	シンポ パネルなど	演 者	共 同
1）					
2）					
3）					
4）					
5）					
6）					
7）					
8）					
9）					
１０）					

最近５年間の主要論文・著書（消化器内視鏡に関する論文のみ。論文名、発表誌、年度）。
筆頭論文には○印をつけて下さい。

関連学会認定医

関 連 学 会 名	取 得 年 月
	年　　月
	年　　月
	年　　月
	年　　月

日本消化器内視鏡学会九州支部長　殿

上記の者を日本消化器内視鏡学会九州支部評議員に推薦します。

年　　月　　日

推薦者名　　印

(九州地区親学会評議員)