

日本胆道学会名誉指導医申請書

1

日本胆道学会認定指導医制度規則及び施行細則に規定する名誉指導医を申請します。

申請日 年 月 日

申請区分 **名誉**

受付日(※事務局記入) 年 月 日

会員番号	ふりがな		
—	氏 名	Ⓜ	
生年月日	西暦	年 月 日生	()歳
申請地区 (○印)	北海道	東北	関東 甲信越 東海
	北陸	近畿	中国 四国 九州
所属機関名			
職 位			常勤・非常勤
所属機関住所	〒		
	TEL	FAX:	
自宅住所	〒		
	TEL	FAX:	
E-mail ※必ずご記入下さい	@		
日本胆道学会 指導医認定番号	第 号	指導医資格更新の有無	有・無
指導医資格認定日 (初回)	年 月 日	(名誉指導医の申請には、指導医資格の1回以上の更新が必要)	
日本胆道学会評議員資格 (○印)	有 ・ 無		
会費納入実績 (※事務局記入)	年度分まで完納		
日本胆道学会入会年月日 (※事務局記入)	年 月 日		