

日本胆道学会 評議員申請用紙 (継続申請)			会員番号 —
ふりがな		生 年 月 日	
氏 名	西暦	年 月 日生 (歳)	
所 属		役職名	
専攻分野* 内科、外科、放射線科、臨床検査、病理、生理、生化学、その他 ()			
所属住所 〒		TEL	
E-mail		FAX	
自宅住所 〒		TEL	
		FAX	
入会年月** 年 月		学位* 有 (博士) 無	
履 歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
最近 4 年間 (第58回学術集会以降) の日本胆道学会における活動状況			
一般演題*	有 (回) 無	シンポジウム・パネル・ワークショップ*	有 (回) 無
特別講演等*	有 無	座長・司会*	有 (回) 無
日本胆道学会の役員歴			
理事・監事*	有 無	評議員*	有 無
日本胆道学会認定指導医資格**		有 無	
論 文	申請年度を含む最近 4 年間 (採用決定し掲載予定の論文を含む) で、機関誌「胆道」又は「Journal of Hepato-Biliary-Pancreatic Sciences」に発表したものの 1 篇を含む 4 篇以内		
発 表 誌 名 巻：頁(始), 年	著者区分*	論 文 題 名	
： ,	筆頭・第二責任・ほか		
： ,	筆頭・第二責任・ほか		
： ,	筆頭・第二責任・ほか		
： ,	筆頭・第二責任・ほか		
学会報告 最近 4 年間 (第58回学術集会以降) の胆道学会学術集会における発表 4 回以内			
年 回数	演者区分*	演 題 名	
年 第 回	筆頭 その他		
年 第 回	筆頭 その他		
年 第 回	筆頭 その他		
年 第 回	筆頭 その他		

* : 該当項目に○をする。

** : 入会年月、認定指導医資格の欄は事務局にて記入する。