

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 <input type="text"/> 印		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 (<input type="checkbox"/> 博士) <input type="checkbox"/> 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 (<input type="checkbox"/> 回) <input type="checkbox"/> 無	シンポジウム・パネル・ワークショップ* <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 回) <input type="checkbox"/> 無	
特別講演等*		有 <input type="checkbox"/> 無	座長・司会* <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 回) <input type="checkbox"/> 無	
日本胆道学会の役員歴				
理事・監事* <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		評議員* <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
日本胆道学会認定指導医資格** <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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1篇を含む4篇以内				
発表誌名 卷：頁(始), 年	著者区分* 筆頭・第二責任・ほか	論文題名		
；，	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* 筆頭その他	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。