

(様式1)

日本救急医学会評議員審査申請書

※ 受付 _____

※ 会費確認 _____

一般社団法人

日本救急医学会

代表理事 有賀 徹 殿

日本救急医学会評議員となるための審査を申請します。 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(フリガナ)

申請者氏名(自署) _____ 印

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳)

最終学歴 _____ 大学 西暦 _____ 年 _____ 月卒業

現勤務施設名 _____ 科名 _____

専門科名: _____

Subspecialty 領域 (_____)

同上所在地 〒 _____

TEL _____

E-mail _____

申請者現住所 〒 _____

TEL _____

◎学会情報

日本救急医学会入会年 西暦 _____ 年入会

会員番号 _____

医師免許 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日取得

救急科専門医 認定番号 _____

日本救急医学会指導医 認定番号 _____

*学会情報はホームページの会員専用ページにてご確認いただけます。

※ の部分は記入しないでください。