

一覧に戻る

申請者番号 : 2026xxxx
申請者名 : 日本 花子 先生
申請状況 : 登録中

書式1. 更新申請書

技術認定（消化器・一般外科）更新申請書

※会員登録情報と異なる場合には、会員専用ページの情報も更新してください。
※審査結果通知は、こちらで選択した連絡先（勤務先か自宅）に郵送いたします。
（申請後に、勤務先や自宅が変更となった場合には、会員登録情報を更新いただければそちらへ郵送いたします。）
※ホームページに掲載する審査結果は、申請時にこちらに記載した勤務先になります。

Sample

日本内視鏡外科学会会員番号	540xxxxxxx		
氏名	(姓) 日本 (名) 花子		
氏名(カタカナ)	(セイ) ニホン (メイ) ハナコ		
生年月日	1970 ▼ 年	07 ▼ 月	07 ▼ 日
連絡先(認定証送付先)	☐ 自宅 ☒ 勤務先 ※いずれかを選択してください		
勤務先名	〇〇病院 例: 内視鏡大学 消化器外科 ※所属科まで入力してください		
勤務先住所	〒 100 - 0013 東京都 千代田区霞が関1-4-2		
勤務先電話番号	03-1111-1111 例: 03-1234-5678		
勤務先Eメールアドレス	info-jses @ convention.co.jp		
自宅住所	〒 - 東京都 		
携帯電話番号	090-1234-5678 例: 090-1234-5678 審査において問合せの場合には、メールアドレスもしくは携帯電話にご連絡しますので携帯電話番号を入力ください。		
自宅Eメールアドレス	info-jses @ convention.co.jp		
医師免許証	医籍登録	000000 号	医籍登録年 2000 ▼ 年
日本外科学会専門医・指導医資格等	☒ 日本外科学会指導医 ☐ 日本外科学会専門医 ※複数の資格をお持ちの場合は、申請資格を満たす一つを選んで登録してください。		
日本外科学会専門医・指導医番号等			
有効期限年月日	2026 ▼ 年	12 ▼ 月	31 ▼ 日
日本外科学会認定証	日本外科学会認定証（有効期限内のもの）の画像をアップしてください。 ※アップロードできるファイル形式は以下となります。 「.pdf」「.jpg」「.png」（※1ファイル 2MBまで） ※有効期限の切れた日本外科学会認定証は、書類不備となります。 アップロード済み ファイル名: ファイルを選択 選択されていません		
症例提出区分	☒ 低難度手術申請 ☐ 高難度手術申請 ※高難度手術申請は、書式4にて高難度手術を20例以上登録すること ※低難度手術申請は、高難度手術・低難度手術の別を問わず、内視鏡手術を50例以上登録すること		
氏名公開の同意の有無	☐ 本学会ホームページの技術認定取得者一覧に、氏名・所属施設名を公開することに 同意しない場合には、チェックしてください。		

下書き保存

確認