

[一覧に戻る](#)

申請者番号 :
 申請者名 : 日本 花子 先生
 申請状況 : 申請前

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（勤務先が自宅）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			
内視鏡外科学会入会年度	西暦	▼	年度
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	sqs-jses @ convention.co.jp		
自宅住所	〒 100 - 0013 東京都 千代田区霞が関1-4-2		
携帯電話番号	例：090-1234-5678		
自宅Eメールアドレス	@		
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	2025 年	01 月	01 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