

**新規申請**

日本内視鏡外科学会理事長 坂井 義治 殿

日本内視鏡外科学会技術認定制度の技術認定（泌尿器腹腔鏡）の取得を希望し、（一社）日本泌尿器科学会／日本泌尿器内視鏡学会泌尿器腹腔鏡技術認定証を添え応募致します。

技術認定（泌尿器腹腔鏡）新規申請書

か  
氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
勤務先名称 \_\_\_\_\_  
勤務先所属科 \_\_\_\_\_  
Eメールアドレス \_\_\_\_\_

※連絡可能なメールアドレスを1つ以上記載のこと

連絡先（認定証送付先）

- ① 会員登録情報の 勤務先 ・ 自宅 （住所の記載は不要）
- ② その他 （①以外の場合は、こちらへ記入すること）

〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

日本内視鏡外科学会会員番号（10桁） \_\_\_\_\_ 540 - \_\_\_\_\_

日本泌尿器科学会／日本泌尿器内視鏡学会泌尿器腹腔鏡技術認定証

認定番号 \_\_\_\_\_

認定期間 \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_

医籍登録年月日（西暦） \_\_\_\_\_

医籍登録番号 \_\_\_\_\_

年 月 日

申請者氏名 \_\_\_\_\_

※自著または記名押印のこと

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 同意しない場合は、次にチェックを入れてください

※申請書の内容と会員登録情報が異なる場合は、会員専用ページにて更新すること

審査料払込日	事務局			
	年会費払込	受付日時	受付番号	審査結果
※	※	※	※	※