

**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（整形外科）の取得を希望し、  
（公社）日本整形外科学会技術認定証を添え応募致します。

技術認定（整形外科）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 - \_\_\_\_\_

日本整形外科学会技術認定証 \_\_\_\_\_ 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
※	※	※	※	※