

[一覧に戻る \(/jses_certification/applications\)](#)

内視鏡 三郎 先生

書式1 & 2. 応募書・履歴書

技術認定（消化器・一般外科）応募書・履歴書

- ※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（合格者）は、申請時にこちらに記載した勤務先になります。

日本内視鏡外科学会 会員番号	5405219562
内視鏡外科学会入会 年度	西暦 <input type="text"/> 年度
氏名	(姓) 内視鏡 (名) 三郎
氏名 (カタカナ)	(セイ) ナイシキョウ (メイ) サプロウ
生年月日	1997 年 01 月 01 日
性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 ※いずれかを選択してください
出身校・卒業年	<input type="text"/> 西暦 2000 年 (卒業)
連絡先	<input type="radio"/> 勤務先 <input checked="" type="radio"/> 自宅 ※いずれかを選択してください
勤務先名	<input type="text"/> 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	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
勤務先電話番号	<input type="text"/> 例：03-1234-5678
勤務先Eメール アドレス	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
自宅住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
自宅電話番号	<input type="text"/> 例：03-1234-5678
自宅Eメール アドレス	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
医師免許証	医籍登録 <input type="text"/> 号 医籍登録年 <input type="text"/> 年
日本外科学会専門 医・指導医資格等	<input checked="" type="radio"/> 日本外科学会指導医 <input type="radio"/> 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	<input type="text"/>
取得年月日(交付 日)	2000 年 01 月 01 日
有効期限年月日	2022 年 11 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。 <input type="button" value="ファイルを選択"/> 選択されていません
症例提出区分	<input type="radio"/> 低難度手術申請 <input type="radio"/> 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、書式4にて高難度手術5例に加え、低難度手術を45例以上登録すること
申請臓器	<input type="text"/>
申請術式	<input type="text"/>
申請資料の利用同 意	<input type="checkbox"/> 技術認定制度の品質維持、向上を目的として、提出したビデオ及び審査結果について、審査委員会が、これを匿名化した上で検討資料に利用することに同意します。

Sample

下書き保存

確認