

日本肝臓学会 (東)・西部会評議員申込書←いづれかに○

※「年」は西暦でご記入ください

申込年月日 年 月 日 承認年月日 年 月 日←記入しない

ふりがな			会員番号		
氏名			入会年月日	年 月 日	
			肝臓専門医番号		
生年月日	年 月 日		専門医取得年度	年度	
現住所	〒				
	TEL : — —		FAX : — —		
所属機関				職名	
所属機関 所在地	〒				
	TEL : — —		FAX : — —		
E-mail					
連絡先	〒				
最終学校 学部名	大学院の学歴は不要			学部 卒業年度	年
職歴 足りなければ行を足して下さい。					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
学位論文:					
推薦理由:					
推薦者氏名	推薦者（部会評議員以上）の署名（自筆）が必要。推薦者は1回1名しか推薦できない				

ローマ字	専門分野		
氏名			
業績	最近5年間の主要な原著を5編以内、和文誌「肝臓」、欧文誌「Hepatology Research」、その他に分けて記入して下さい。別刷(コピー可)を添付して下さい。		
肝臓	<u>〇〇〇〇</u> 、〇〇〇〇、〇〇〇〇、〇〇〇〇、〇〇〇〇、〇〇〇〇. C型肝炎多発地域における調査. 肝臓 2014;55:458-462. 足りなければ行を足して下さい。		
Hepatology Research	〇〇〇〇, 〇〇〇〇, 〇〇〇〇, <u>〇〇〇〇</u> , 〇〇〇〇. Factors responsible for the viral response to peginterferon plus ribavirin therapy. Hepatol Res 2014;44:1208-1214. 足りなければ行を足して下さい。		
その他	上記の書式に準じて下さい。足りなければ行を足して下さい。なお、申請には 肝臓学・肝臓病学に関する論文でファーストオーサー（もしくはコレスオインディングオーサー）のものを1編以上、査読を経て掲載される学術誌に発表している。 の2点を満たすことが必要です。		
肝臓学会・総会・大会・地方会発表 最近5年間の主要な学術集会参加状況を記入して下さい。 発表者名の入っているプログラムコピーを添付して下さい			
演者名		学術集会名	区分(PD、WS、口演・ポスター等)
年	月		
年	月		
年	月		
年	月		
年	月		
年	月		
年	月		
年	月		

必要書類をそろえて頂き、各支部会事務局までその年の評議員会(部会が開かれる年はその初日、部会が開かれない年はその年のJDDW初日)の2ヶ月前までお送り下さい。