

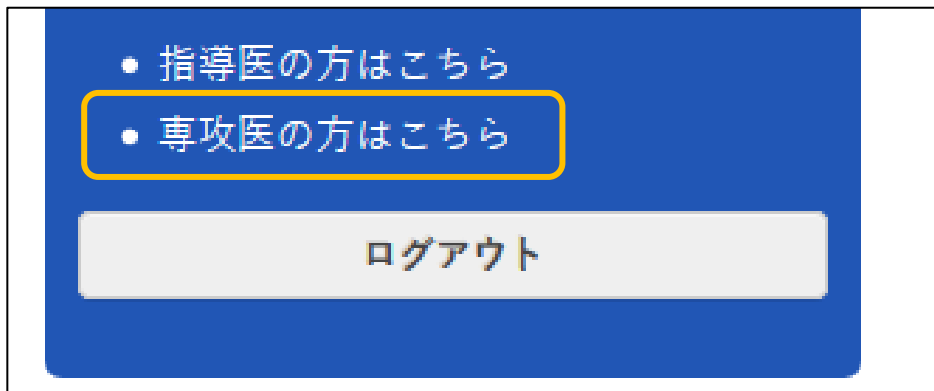
専攻医 専攻医情報登録手順

新専門医制度に向け、「消化器内視鏡研修カリキュラム」の専攻を希望する先生方は専攻医情報の登録をお願いいたします。システムへの登録手順を以下にご案内いたします。

- ① 学会 HP(<https://www.jges.net/>)にアクセスし、会員ログインを行ってください。



- ② 会員メニューより「専攻医の方はこちら」をクリックしてください。



- ③ 専攻医情報登録画面が表示されます。氏名、メールアドレスを入力してください。

カリキュラム実績記録システム 専攻医情報登録	
会員番号	9876543210
氏名	姓: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>
研修施設	<input type="button" value="施設選択"/>

- ④ 指導を受ける研修施設が決定している場合は、「施設選択」をクリックし、指導施設の選択を行ってください。

カリキュラム実績記録システム 専攻医情報登録	
会員番号	9876543210
氏名	姓: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>
研修施設	<input type="button" value="施設選択"/>

- ⑤ 指導施設(専門研修施設)選択画面が表示されます。指導を受ける施設に合わせ、都道府県と施設名を入力いただき、施設の絞り込みを行ってください。

専門研修施設選択

都道府県: 施設名:

施設番号	施設名
<input type="checkbox"/> 00001101	指導施設A
<input type="checkbox"/> 00001102	指導施設B
<input type="checkbox"/> 00001103	指導施設C
<input type="checkbox"/> 00001104	指導施設D
<input type="checkbox"/> 00001106	指導施設E

専門研修施設選択

都道府県: 施設名:

施設番号	施設名
<input type="checkbox"/> 00013023	指導施設001
<input type="checkbox"/> 20050039	指導施設002

- ⑥ 指導を受ける施設にチェックを付け、「選択」をクリックしてください。

専門研修施設選択

都道府県: 施設名:

施設番号	施設名
<input checked="" type="checkbox"/> 00013023	指導施設001
<input checked="" type="checkbox"/> 20050039	指導施設002

- ⑦ 選択した施設が反映されます。「登録」をクリックしてください。

会員番号	9876543210
氏名	姓: 専攻医 名: 花子
メールアドレス	hanako@sample.com
研修施設	<p>施設選択</p> <ul style="list-style-type: none">指導施設001指導施設002

担当指導医

担当指導医登録

氏名	ステータス	申請日	承認日	ステータス
----	-------	-----	-----	-------

登録 クリア

- ⑧ 登録後は仮登録が完了した旨のメッセージが表示されます。登録いただいたメールに本登録を行うためのメールが送信されますので、メールに従い本登録を行ってください。メールが届かない等の理由で、メールを再送信する場合は、「再送信」ボタンをクリックしてください。仮登録したメールアドレスを変更する場合は、「メールアドレスを変更する場合は?」をクリックしメールアドレスの変更をしてください。

カリキュラム実績記録システム 専攻医情報登録

仮登録が完了しました。

登録したメールアドレス宛にメールを送信しました。
本文に記載されている認証用URLをクリックし、本登録を完了してください。
なお、認証用URLは30分経過すると無効になりますので、ご注意ください。

再送信

[メールアドレスを変更する場合は?](#)

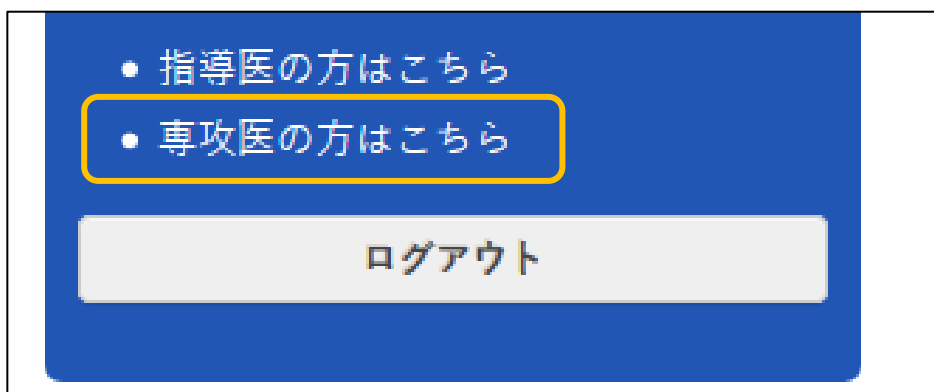
- ⑨ メールに従い本登録を行うと本登録完了画面が表示されます。続けて担当指導医登録を登録するため、「日本消化器内視鏡学会ホームページ」のリンクをクリックして下さい。



- ⑩ 学会 HP にて、会員ログインを行ってください。



- ⑪ 会員メニューより「専攻医の方はこちら」をクリックしてください。



- ⑫ 専攻医情報画面が表示されます。「担当指導医登録」ボタンをクリックしてください。

カリキュラム実績記録システム 専攻医情報登録

会員番号	9876543210
氏名	姓: 専攻医 名: 花子
メールアドレス	hanako@sample.com
研修施設	<p>施設選択</p> <ul style="list-style-type: none">指導施設001指導施設002

担当指導医

担当指導医登録

氏名	ステータス	申請日	承認日
----	-------	-----	-----

登録 クリア

- ⑬ 担当指導医登録が表示されます。一覧から指導医をクリックし、「承認申請」ボタンをクリックしてください。

担当指導医登録

氏名: 氏名

氏名	指導施設
指導医 花子	指導施設001、指導施設002
指導医 次郎	指導施設001、指導施設002
指導医 太郎	指導施設001、指導施設002

承認申請 閉じる

- ⑭ 登録した指導医からの承認待ち状態となります。以上で指導医登録操作は完了です。
誤って登録した場合など、登録をキャンセルする場合は、「キャンセル」ボタンをクリックしてください。

カリキュラム実績記録システム 専攻医情報登録

会員番号	9876543210
氏名	姓： 専攻医 名： 花子
メールアドレス	hanako@sample.com
研修施設	<p>施設選択</p> <ul style="list-style-type: none">指導施設001指導施設002

担当指導医

担当指導医登録

氏名	ステータス	申請日	承認日	
指導医 太郎	申請中	2020/04/16		

- ⑮ 指導医から承認された場合、ステータスが「承認」となります。

カリキュラム実績記録システム 専攻医情報登録

会員番号	9876543210
氏名	姓： 専攻医 名： 花子
メールアドレス	hanako@sample.com
研修施設	<p>施設選択</p> <ul style="list-style-type: none">指導施設001指導施設002

担当指導医

担当指導医登録

氏名	ステータス	申請日	承認日	
指導医 太郎	承認	2020/04/16	2020/04/16	