

①

大腸内視鏡スクリーニング認定医申請書

2022 年度

(西暦 年 月 日)

一般社団法人 日本消化器内視鏡学会 御中

日本消化器内視鏡学会内視鏡スクリーニング認定医制度規則第7章第8条に規定する
大腸内視鏡スクリーニング認定医の認定を受けたく申請します。

記

会員番号 _____

フリガナ

申請者氏名 _____ (印)

生年月日 (西暦) 年 月 日 _____

勤務先住所 〒 _____ 都道
_____ 府県

勤務先名 _____ TEL _____

メールアドレス _____ 会員登録情報から変更なし

_____ 登録情報変更

※メールアドレス未登録の方は必ず記入してください。

医師免許取得年(西暦) _____ 年

日本消化器内視鏡学会

専門医資格 _____ 有 ・ 無

※本学会専門医資格を既に取得されている方は、申請書①のみご提出ください。

③

医師免許証コピーの添付

※本申請書②【主要履歴書】の後ろに医師免許証のコピーを添付すること。

④

大腸内視鏡検査実績表

申請者氏名 _____

※申請者個人の大腸内視鏡検査数を記入してください。

※大腸内視鏡検査数が 300 例以上であること。

※厳密な件数が確認できない場合は、算出の根拠を記入すること。(記入要項参照)

期間(西暦) 年 月 ~ 年 月

大腸内視鏡	検査数
	例

なお、大腸内視鏡検査を 1000 例以上の実施経験があり、本学会の指導医または専門医より、下記推薦を受けた者は、申請書⑤のハンズオンセミナー受講を免除する。
推薦を受ける場合のみ、下記推薦者に署名をいただいでください。

上記申請者を、大腸内視鏡スクリーニング認定医として推薦いたします。

会員番号 _____

(専門医、または指導医) ※自筆署名とする。

推薦者署名 _____

所属 _____

⑤

大腸ハンズオンセミナー受講証明書コピーの添付

※本申請書⑤の後ろに下記証明書のコピーを添付すること。

ただし、申請書④にて、大腸内視鏡検査を1000例以上の実施経験があり、本学会の指導医または専門医からの推薦署名の記載がある者は、申請書⑤のハンズオンセミナー受講を免除する。

⑥

セミナー受講証明書コピーの添付

※本申請書⑥の後ろに下記証明書のコピーを添付すること。

1. 下部スクリーニング認定医教育セミナー受講証明書

受講証明書のコピーを本申請書の後ろに添付してください。

下部スクリーニング認定医教育セミナーe-learningの受講証明書でも可とする。