

ふりがな 氏名	やまだ たろう		推薦者 氏名 田中 一郎 所属 県立〇〇病院	推薦者のお名前と所属をご記入ください。																																																		
	山田 太郎																																																					
会員番号(本部)：ヤ 12345		入会月日(本部)：西暦 〇〇〇〇年 〇 月																																																				
生年月日：西暦 〇〇〇〇年 〇 月 〇〇 日生		医籍登録番号 第 123456 号																																																				
学歴	<input type="checkbox"/> 〇〇 大学医学部 西暦 〇〇〇〇年 3 月卒業 <input type="checkbox"/> 〇〇 大学大学院 西暦 〇〇〇〇年 3 月卒業 (専攻科目名 循環器内科学 )	学 医学博士 <input checked="" type="checkbox"/> 無 その他 位 ( 博士)																																																				
所 名称 属 機 所在地 〒555-6666 関 大阪府吹田市〇〇 1-1	職責名 部長 Tel：( 06 7777 ~8888		申請資格を満たす職責であることをご確認ください。																																																			
内科の専門分野 (該当のところに〇印を付けて下さい。複数も可)																																																						
<input checked="" type="checkbox"/> 内科一般 <input type="checkbox"/> 消化器 (管) <input type="checkbox"/> 肝・胆道 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器 <input type="checkbox"/> 内分泌 <input type="checkbox"/> 代謝栄養 <input type="checkbox"/> 腎 臓 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 血 液 <input type="checkbox"/> 神経・筋肉系 <input type="checkbox"/> 免疫・膠原病 <input type="checkbox"/> 腫 瘍 <input type="checkbox"/> 感染症他																																																						
認定記事 <input checked="" type="checkbox"/> 認定内科医 (No. 12345 ) <input checked="" type="checkbox"/> 内科専門医 (No. 67890 )																																																						
最終学歴および主な職歴																																																						
【記入例】 <table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td>19〇〇年 3 月</td> <td>〇〇大学医学部</td> <td>卒業</td> <td colspan="2">年号は西暦でご記入ください。</td> </tr> <tr> <td>19〇〇年 4 月</td> <td>〇〇大学医学部附属病院</td> <td>内科 研修医</td> <td colspan="2">専門分野、人的記事については該当箇所に〇印を付けてください。</td> </tr> <tr> <td>19〇〇年 2 月</td> <td>〇〇大学医学部附属病院</td> <td>循環器内科 医員</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>19〇〇年 10 月</td> <td>米国〇〇〇〇</td> <td>へ留学</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>19〇〇年 4 月</td> <td>〇〇大学大学院医学系研究科</td> <td>循環器内科学 入学</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>20〇〇年 3 月</td> <td>〇〇大学大学院医学系研究科</td> <td>循環器内科学 修了 (博士 (医学))</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>20〇〇年 7 月</td> <td>〇〇大学大学院医学系研究科</td> <td>循環器内科学 助教</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>20〇〇年 4 月</td> <td>市立〇〇病院</td> <td>循環器内科 副部長</td> <td colspan="2">各勤務先における職責名を必ずご記入ください。</td> </tr> <tr> <td>20〇〇年 4 月</td> <td>市立〇〇病院</td> <td>循環器内科 部長</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>現在に至る</td> <td colspan="4">職歴の最後に”現在に至る”とご記入ください。</td> </tr> </table>					19〇〇年 3 月	〇〇大学医学部	卒業	年号は西暦でご記入ください。		19〇〇年 4 月	〇〇大学医学部附属病院	内科 研修医	専門分野、人的記事については該当箇所に〇印を付けてください。		19〇〇年 2 月	〇〇大学医学部附属病院	循環器内科 医員			19〇〇年 10 月	米国〇〇〇〇	へ留学			19〇〇年 4 月	〇〇大学大学院医学系研究科	循環器内科学 入学			20〇〇年 3 月	〇〇大学大学院医学系研究科	循環器内科学 修了 (博士 (医学))			20〇〇年 7 月	〇〇大学大学院医学系研究科	循環器内科学 助教			20〇〇年 4 月	市立〇〇病院	循環器内科 副部長	各勤務先における職責名を必ずご記入ください。		20〇〇年 4 月	市立〇〇病院	循環器内科 部長			現在に至る	職歴の最後に”現在に至る”とご記入ください。			
19〇〇年 3 月	〇〇大学医学部	卒業	年号は西暦でご記入ください。																																																			
19〇〇年 4 月	〇〇大学医学部附属病院	内科 研修医	専門分野、人的記事については該当箇所に〇印を付けてください。																																																			
19〇〇年 2 月	〇〇大学医学部附属病院	循環器内科 医員																																																				
19〇〇年 10 月	米国〇〇〇〇	へ留学																																																				
19〇〇年 4 月	〇〇大学大学院医学系研究科	循環器内科学 入学																																																				
20〇〇年 3 月	〇〇大学大学院医学系研究科	循環器内科学 修了 (博士 (医学))																																																				
20〇〇年 7 月	〇〇大学大学院医学系研究科	循環器内科学 助教																																																				
20〇〇年 4 月	市立〇〇病院	循環器内科 副部長	各勤務先における職責名を必ずご記入ください。																																																			
20〇〇年 4 月	市立〇〇病院	循環器内科 部長																																																				
現在に至る	職歴の最後に”現在に至る”とご記入ください。																																																					

評議員（候補者）経歴書Ⅱ

業績は必ず新しいものから古いものの順に並べてください。

代表的な業績を 10 題（題名、雑誌名、年、巻号、ページ）発表年の新しいものから順に

【記入例】

1. Autophagy-mediated degradation is necessary for regression of cardiac hypertrophy during ventricular unloading. Biochem Biophys Res Commun. 2013;441(4):787-792.

2. ~

3. ~

4. ~

5. ~

6. ~

7. ~

8. ~

9. ~

10. ~

業績 10 編についてはすべて原著論文でご記載ください。

年、巻号、ページについては、**”年;巻(号):頁〇-〇.”**の形式でご記入ください。

以上のほか（ ○○ ）編

以上のとおり相違ありません。

ご捺印ください。

20〇〇 年 ○ 月 ○ 日

氏名 山田 太郎

印

日本内科学会近畿支部 支部評議員候補者チェックシート(提出の必要はありません)

- 日本内科学会会員である。
- 原著論文 10 編以上を有している(筆頭著者、共著者、いずれも可)。
- 日本内科学会認定内科医、総合内科専門医、または学会認定の教育施設の指導医である。
- 推薦された時点で、以下のいずれかに該当する。
  - 日本内科学会評議員。
  - 近畿圏にある大学医学部、大学院医学系研究科、医科大学の内科系教授、准教授、講師、病院教授、病院准教授。
  - 近畿圏にある内科学会認定教育施設の内科に勤務する院長、副院長、部長職、およびそれらに準ずる役職の医師\*。
    - \* 組織規定で内科内に部長職を有さない場合は医長職でも運営協議会で適否を判断する。
- 日本内科学会近畿支部評議員による推薦がある。
  - \* 推薦者は1回につき2名まで候補者を推薦できる。