**代　議　員　申　請　書**

一般社団法人 日本小児栄養消化器肝臓学会　理事長　御中

申込日：　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 会員番号： 788 -　　　 　 -

下記のとおり、日本小児栄養消化器肝臓学会代議員に申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ローマ字 |  | 性　　別　　　　　男　・　女 |
| 氏　　名 | 印 | 生年月日　19　　年　　　月　　　日 |
| 入会年度 |
| 所属機関  名　　称 |  | |
|  | 〔　自宅　・　所属機関　〕を○で囲んで下さい。  〒  TEL　　　　　　　　　　FAX  Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | |
| 地　　区 | 所属機関の地区を以下より選択してください：   1. 北海道/東北地区：北海道、青森県、岩手県、秋田県、山形県、宮城県、福島県、   新潟県   1. 関東地区：茨城県、栃木県、群馬県、埼玉県、東京都、千葉県、神奈川県、静岡県、山梨県 2. 中部地区：長野県、岐阜県、富山県、石川県、福井県、愛知県、三重県 3. 近畿地区：滋賀県、奈良県、和歌山県、京都府、大阪府、兵庫県 4. 中国/四国地区：岡山県、広島県、山口県、鳥取県、島根県、香川県、徳島県、   高知県、愛媛県   1. 九州/沖縄地区：福岡県、大分県、佐賀県、長崎県、熊本県、宮崎県、鹿児島県、沖縄県 | |
| 質問１ | 過去5年間(2017-2021年)の学会への出席  １．第　　回学会　〔 座長 ・ 演者 ・ 共同演者 〕を○で囲んで下さい。  ２．第　　回学会　〔 座長 ・ 演者 ・ 共同演者 〕を○で囲んで下さい。  ３．第　　回学会　〔 座長 ・ 演者 ・ 共同演者 〕を○で囲んで下さい。 | |
| 質問２ | 過去5年間(2017-2022年)の論文掲載   1. 雑誌名：   　　　　　年度　　　巻　　　　頁   1. 雑誌名：   　　　　　年度　　　巻　　　　頁  ３．雑誌名：  　　　　　年度　　　巻　　　　頁 | |
| 質問３ | 日本小児栄養消化器肝臓学会認定医  〔 取得している・取得していない 〕を○で囲んで下さい。  ➥認定医番号： | |
| 質問４ | その他(学会運営委員会ほか) | |