

認定医申請書類請求用紙

(請求期間：3月15日～6月10日迄)

平成23年 月 日

日本消化器がん検診学会
認定委員会 御中 (FAX：03-3235-7647)

認定医申請書類を下記のとおり請求します。

会 員 番 号	
入 会 年 月 日	
ご 請 求 者 氏 名	
ご 所 属 先	
T E L	
F A X	
E - m a i l	@

注) 上記に必要な事項ご記入のうえファクスにてご請求ください。お電話等では受付いたしません。

- ・ 申請書類は会員歴・年会費納入状況確認のため必ずご本人が請求してください。
- ・ 過去の申請書類は使用できません。
- ・ 申請書類は機関紙送付先に郵送します。