Membership - Attachment (Japan Chapter)

※年号は全て西暦で記載して下さい

ふりがな

氏　名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　**生年月日**:＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

学　歴:＿＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿大学　医学部卒業

略歴

期間 医師免許取得から現在に至るまでを西暦記載	都道府県 病院が所在する都市名	病院名・診療科
例　2010 年 4 月～2012 年 3 月	東京都	○○病院○○科
～現在に至る		

申請者氏名　　上記の通り相違ありません

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　　＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

当学会をどこでお知りになりましたか？

- ☐ 知人からの紹介
- ☐ インターネット検索結果
- ☐ 年次総会
- ☐ SNS（Twitter, Facebook, etc.,）
- ☐ 日本内科学会雑誌の宣伝
- ☐ 委員会主催セミナー
- ☐ その他: