

## 日本臨床肛門病学会 臨床肛門病 技能指導医(遡り)申請書

日本臨床肛門病学会 技能認定制度規則及び施行細則に規定する臨床肛門病技能指導医(遡り)の認定を申請します。

申請日 2021 年 月 日

会員番号	ふりがな		
	氏 名	印	
生年月日	西暦	年	月 日 生 ( ) 歳
所 属 先			
役 職			
所属先住所	〒 -		
	Tel: ( )	Fax: ( )	
自宅住所	〒 -		
	Tel: ( )	Fax: ( )	
E-mail			
履 歴	年		月
	大学 卒業		
	医籍登録番号	第 号	
	医籍登録年月日	年 月 日	

### 診療実績 (2020年1～12月の症例数)

肛門手術 ※術者として	計 例
( うち 痔瘻 )	( 例 )
( うち 裂肛 )	( 例 )

### 業績

日本臨床肛門病学会 学術集会	2018年 第2回 日本臨床肛門病学会	2019年 第3回 日本臨床肛門病学会	2021年 第4回 日本臨床肛門病学会
出席した学術集会に ○印をしてください			

### 有資格

日本大腸肛門病学会 大腸肛門病指導医 認定年月	年 月
----------------------------	-----