日本腹膜透析医学会評議員　就任申請書

NPO

法 人

　　　年　　　月　　　日

日本腹膜透析医学会

理事長　水口　潤　殿

日本腹膜透析医学会評議員への就任を　申請します

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | 生年月日　　　年　　月　　日  （昭和・平成　　年） | | □ 男  □ 女 | |
|  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | 姓　　　　　 名 |
| 勤務先 | フリガナ | | 所属科・標榜科名 | | |
| 名称 | |
| 所在地〒 | | | | |
| 電話番号 （ 　 ） ―　　　　 　内線（ 　）  FAX番号 （　　　 ）　　　 ―  E-mail： | | | |  |

1,□　正会員歴が5年以上有り、会費を完納している。

2,申請前５年間に本学会において腹膜透析療法に関する研究発表が３回以上あること．

（筆頭、共同演者を問わない）（コピーを添付）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催年 | 演題名 | 発表者名 |
|  |  |  |

3,医師に関しては現に腹膜透析医療に従事し、過去3年間にわたり年間平均５症例以上の腹膜透析導入実績、あるいは年間平均１５症例以上の外来診療実績を有すること．（証明を添付）

腹膜透析導入実績　　　　　　　症例　　　外来診療実績　　　　　　　　症例

4,腹膜透析に関する著書・論文(共著でも可)が過去３年間で１論文以上あること.

（コピーを添付）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学会名・雑誌名 | 発行年 | 演題名・論文名 | 発表者名 |
|  |  |  |  |