※受付No.＿＿＿＿＿（事務局使用欄）

日本外傷学会評議員審査申請書

（日本外傷学会外傷専門医未取得医師用）

年　　月　　日

一般社団法人日本外傷学会

代表理事　木村昭夫　殿

日本外傷学会評議員となるための審査を申請します

該当する方にチェックをしてください：　□新規　・　□再任

フリガナ：

申請者氏名：　　　　　　　　　　　印

生年月日：

現勤務施設名：

専門科名：

同上所在地：　〒

TEL：

FAX：

会員番号：

入会年月日：

申請者現住所：　〒

学歴：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 大学名 |  |
|  |  |  | 卒業 |

※会費完納確認印（事務局使用欄）＿＿＿＿

注）すべての年号は西暦で記入してください

経歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 施設名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

主な学会活動

|  |  |
| --- | --- |
| 所属学会名 | 役職名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

業績録Ⅰ

１.専門医資格（放射線科、救急科、形成外科、外科、整形外科、脳神経外科、麻酔科のいずれかの専門医であること.　認定証のコピー1部に番号をつけて添付してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 認定番号 | 取得年月 |
|  |  |  |

２.日本外傷学会学術集会参加履歴

（第28回～第32回の学術集会に２回以上の参加が必須.参加証のコピー１部に番号を付けて添付してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 第何回 | 開催都市 | 開催年月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

業績録Ⅱ

１.日本外傷学会における研究発表

（第28回～第32回の学術集会を業績とする。証明できる該当資料1部にNo.をつけて添付してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 筆頭発表者名 | 演題名 | 発表回 | 演題種別 | ※備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注）演題種別欄には特別講演、教育講演、シンポジウム、一般演題、指定討論者などを記入してください

２.日本外傷学会における司会・座長など

（第28回～第32回の学術集会を業績とする。証明できる該当資料1部にNo.をつけて添付してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 担当セッション名・講演名など | 担当回 | ※備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３.その他の外傷関連の発表

（2013年9月1日から2018年8月31日までの発表.証明できる当該資料1部に番号をつけて添付してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 学会名等 | 演題名 | 発表年月日 | 筆頭・共同 | ※備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

４.論文

イ）日本外傷研究会誌および日本外傷学会雑誌に掲載の論文：５編以内

（新規申請者は2008年9月1日から2018年8月31日までに掲載されたものとなります。再任申請者は2013年9月1日から2018年8月31日までに掲載されたものとなります。証明できる該当資料1部にNo.をつけて添付してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 筆頭著者名 | 題　　名 | 公刊行巻号 | ※備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ロ）本学会の機関誌以外の学術刊行物に掲載された外傷に関する論文で代表的論文：５編以内

（2013年9月1日から2018年8月31日までに掲載されたものの別冊またはコピーにNo.をつけて添付してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 筆頭著者名 | 題　　名 | 誌　　名 | 公刊行巻号 | ※備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

業績録Ⅲ

１.JATEC研修コースの活動参加

（2013年9月1日から2018年8月31日までのコース.証明できる該当資料1部にNo.をつけて添付してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 開催年月 | 開催場所 | 担当部門 | ※備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注）担当部門にはコースコーディネータ、ディレクター、インストラクターのいずれかを記入してください

２.JETEC研修コースの活動参加

（2013年9月1日から2018年8月31日までのコース.証明できる該当資料1部にNo.をつけて添付してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付資料No. | 開催年月 | 開催場所 | インストラクターまたは受講 | ※備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |