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  西暦　　　　年　　月　　日 | | □ 男  □ 女 | |
|  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 |  |
| 勤務先 | フリガナ | | 所属部署（または役職） | | |
| 名称 | |
| 所在地〒 | | | | |
| 電話番号 （ 　 ） ―　　　　 　内線（ 　）  FAX番号 （　　　 ）　　　 ―  E-mail： | | | |  |

1,□　本会正会員歴5年以上あり、かつ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,臨床医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．

証明書類：腹膜透析臨床実績報告書添付（臨床医以外は不要）

腹膜透析導入実績　　　　　　　症例/年　　　外来診療実績　　　　　　　　症例/年

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）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 雑誌名 | 発行年 | 論文名 | 著者名 |
|  |  |  |  |