※(事務局記入)受付№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

＜様式-1＞

**日本医療教授システム学会　社員（評議員）審査申請書**

　　年　　月　　日

一般社団法人　日本医療教授システム学会

代表理事　池上　敬一　様

日本医療教授システム学会　社員（評議員）となるための審査を申請します。

ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ

申請者氏名 印

現勤務施設名

　　　　　　　（所属部署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**日本医療教授システム学会における学会歴**

　　年　　月 　　日本医療教授システム学会

（会員番号：　　　　　　　　　　）

※(事務局記入)会費完納確認：　　　　　（印）

※の部分は記入しないでください。