A.大腸癌研究会　施設代表者交代申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 施設名 |  | 代表者 |  |
| 所在地 | 〒 　　-　　　　　都道府県　　　区市郡 | 電　話 |  　 − 　 − |
|  | F　A　X |  　 − 　 − |
| 最近の大腸癌手術数(外科系) | 年間症例　　　　　　　　　　例/年(基礎系では不必要です) | E-mail | 　　　　　 　@ |
| 　　　　　　 |
| 前任者 |  |
| 交代理由 |  |

B.施設代表者の履歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 現　　職 |  |
| 大学卒業後の経歴概要 | 年 | 月 |  |
|  |  |

C.施設代表者の大腸癌に関する主な業績

論文および学会発表(主なもの10篇以上)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発表誌(学会) | 年　月 | 題 名 |
|  |  |  |

代表者交代を申し込みます。

大腸癌研究会会長　殿

令和　　年 月 日 　　　　 署名 (印)