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)