※年は全て西暦でご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 男・女 | 所属（機関・職名 / 住所・電話番号） |
| 氏　　名 |  | 印 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　　　歳  ＊募集締切日時点の年齢をご記入下さい。 | | 〒  TEL：(　　　－　　　－　　　) |
| 入会年度 | 年度　入会 | | E-mail： |
| 1）略　歴（学歴、職歴、主な兼職を含む） | | | |
| 2）資格等（学位、専門医資格等、取得年月を記載） | | | |

|  |
| --- |
| 3）主な研究内容（800字以内）  研究テーマ |

|  |
| --- |
| 4）呼吸器外科に関する論文リスト（過去10年※2009年－2018年）（用紙適宜追加可）  ※別冊添付論文には○をつけ、発行年月日順に記載して下さい。  ※著者全員、題名、雑誌名、巻号、ページ、発行年を記載、申請者の名前に下線を引いて下さい。  過去10年の論文数（　　　）　　左記の内、日本呼吸器外科学会誌掲載論文数＊（　　　）  ＊2013年6月号以降のGeneral Thoracic and Cardiovascular Surgery (GTCS)を含む |