­（様式６）

責任指導医の経歴・業績書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　　年　　　 月 　　　日

卒業大学名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 西暦 　　　　 年 卒業

医籍登録年月日　　　 　西暦　　　　　年　　月　　日（医籍登録番号　　　　　　　）

日本皮膚科学会 入会年 西暦　　　　　年

専門医取得年　　　　 　西暦　　　　　年（専門医認定番号　　　　　　　　　　　　）

専門医更新年　　　　 　西暦　　　　　年（直近の更新年を記載のこと）

1.職歴（卒業後の職歴を記載のこと。身分も記入のこと。例→医長・医員・助手など。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 西暦 　　年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |

2.業績（申請日より過去5年間のものに限る。所属変更があった場合、前所属における自らが関係する業績を含めることができる。）なお、学術論文は、該当する論文の最初のページなど（著者名、所属名、年度が確認できるページ）のコピーも提出して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| ■学術論文・著書 (皮膚科学分野の筆頭ないし指導した著書・論文の主要なもの20編を記載する。なお、「指導した」とは、共著、学位論文等をいう。) | |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |
| 4) |  |
| 5) |  |
| 6) |  |
| 7) |  |
| 8) |  |
| 9) |  |
| 10) |  |
| 11) |  |
| 12) |  |
| 13) |  |
| 14) |  |
| 15) |  |
| 16) |  |
| 17) |  |
| 18) |  |
| 19) |  |
| 20) |  |
| ■ 学会発表・講演 (日皮会総会、支部大会、地方会及び皮膚科の関連学会におけるものに限る。主要なもの20編を記載する。なお、発表は、筆頭ないし共同演者であるものとし、ポスターを含む。) | |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |
| 4) |  |
| 5) |  |
| 6) |  |
| 7) |  |
| 8) |  |
| 9) |  |
| 10) |  |
| 11) |  |
| 12) |  |
| 13) |  |
| 14) |  |
| 15) |  |
| 16) |  |
| 17) |  |
| 18) |  |
| 19) |  |
| 20) |  |

以上のとおり間違いありません。

西暦　　　　年　　月　　日

署　　名