（様式第６号）

（おもて）１面

㊙　　　　　　　　会　員　原　簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属医師会 |  | 会員区分 | 入会年月日 |
| 一般社団法人湖北医師会 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男・女 |  |
| 氏名 |  |  |
| 生年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日生 |
| 出身地 | 　　　　　　　 | 府・県 |  | 市・町・村 | 現住所電話番号 |
|  |
| 現住所 |  |
| 卒業学校 | 　　 | 年 |  | 月卒業 | 医籍登録番号 | 第　　　　　　　　　 |  | 号 |
| 学位称号 |  | 登録年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|  |
| 職　　　　　　　　　　　歴 |
|  | 年 |  | 月 |  | 日から |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日まで |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日から |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日まで |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日から |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日まで |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日から |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日まで |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日から |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日まで |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日から |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日まで |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日から |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日まで |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日から |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日まで |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日から |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日まで |  |

（うら）２面　　㊙

|  |
| --- |
| 職歴・医師会関係役職歴・官公庁役職歴・予備欄 |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
| 指　定 | 医療機関の指定 | 保険医療機関（　　医　　　　　　号）結予・労災・生保・原爆・救急 |
| 医師の指定 | 保険医（　　　医　　　　　　号）・優生保護指定医 |
| 加　　　入 | 組織・健康保険専門医会・学会その他の加入状況 | [ ] 日本医師会・[ ] 滋賀県医師連盟・[ ] 医師協同組合[ ] 医師国保・[ ] 政管健保・[ ] 組合健保・[ ] 地域国保・[ ] その他[ ] 内科・[ ] 外科・[ ] 産婦人科・[ ] 小児科・[ ] 眼科・[ ] 耳鼻咽喉科[ ] 皮膚科・[ ] 泌尿器科・[ ] 精神科・[ ] 整形外科・[ ] 精神神経科[ ] 産業医会・[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 予　　備　　欄 |  |