2025年度日本スポーツ整形外科学会　代議員候補者推薦書

2025年　　月　　日

一般社団法人日本スポーツ整形外科学会

理事長　石橋　恭之　殿

推薦者１（理　事）　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所属機関等

推薦者２（代議員）　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所属機関等

日本スポーツ整形外科学会　代議員候補者として、下記の者を推薦いたします。

記

候補者　氏　　　名

所属機関等

推薦理由：

2025年度　日本スポーツ整形外科学会　代議員候補者

経歴および業績申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 生年月日  （西 暦） | | 年　　月　　日　満　　歳 | |
| 氏　　名 |  | | 入会年月日（西 暦） | | 年　　月　　日　　　入会 | |
| 最終学歴  （西 暦） | 大学 | | | | 年　　月　　日　　　卒業 | |
| 出身・  在籍医局 |  | | | | | |
| 所属機関 |  | | | | （役職） |  |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | （TEL） |  | | （FAX） |  | |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  | | | | | |
| 資格（□にチェックをしてください）  □ 日本整形外科学会　専門医　　　　　　　　　　　　□ 日本整形外科学会　認定スポーツ医  □ 日本スポーツ協会認定　スポーツドクター　　　　　□ 日本医師会認定　健康スポーツ医  □ その他（ご記入ください）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 実績（①初回講演あるいは論文発表年、②過去5年間の主著論文数、③査読制度のある欧⽂主著論⽂数）   1. 初回講演あるいは論文発表年（西暦）：　　　　　　年 2. 過去5年間の主著論文数：　　　　　　　　　　　 編 3. 査読制度のある欧⽂主著論⽂数：　　　　　　　　 編 | | | | | | |
| 1．略歴（大学卒業後の学歴・職歴） | | | | | | |
| 2．業績（過去5 年間の論⽂数、学会及び研究会発表業績） | | | | | | |
| 3．業績（スポーツ・競技関係の委員会活動など） | | | | | | |

※1．2025年7月31日現在でご記入ください。

※2．各項目とも余白が不足される場合は、別紙を添付してください。