

入会申込書

入会年月日（医師会使用欄）

平成 年 月 日

日本医師会用

入会する医師会

（医師会使用欄）

日本医師会

福岡

都道府県
医師会

小郡三井

都市区医師会・
その他の医師会

「1」、「6」、「12」、「13」、「15」、「16」、「21」は「記入上の注意」をよく読んで、記入してください。

「7」は、都道府県知事に届け出た正式名称を記入してください。

1. 入会区分	1 2 3	異動前の医師会 (入会区分で2に○した方)	都道府県	都市区医師会・ その他の医師会
---------	-------	--------------------------	------	--------------------

2. 医籍登録番号	第 2 2 5 2 3 9 号	6. 会員区分
-----------	-----------------	---------

3. 氏名	フリガナ ヨコヤマ (姓) 横山	タダヒロ (名) 忠弘	印
-------	---------------------	----------------	---

4. 生年月日	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 2 2 年 8 月 2 7 日	5. 性別	1. 男 2. 女
---------	-----------------------------------	-------	-----------

7. 所属施設名 (正式名称)	フリガナ 大刀洗診療所
--------------------	----------------

8. 施設所在地	TEL () FAX () 福岡 都道府県 三井郡大刀洗町大字高樋1252番地1
----------	---

9. 自宅現住所	TEL 0942 (3 4) 1448 FAX () 830-0045 福岡 都道府県 久留米市小頭町11-3-801
----------	--

10. 文書送付先	1. 施設所在地 2. 自宅現住所
-----------	-------------------

11. 電子メールアドレス	
---------------	--

12. 開設主体	03	13. 施設・業務	12
----------	----	-----------	----

14. 病床の有無	1. 有 2. 無 有床の場合→ 許可病床数 床	15. 併設の施設	介護保険施設 その他 ()
-----------	--------------------------	-----------	----------------

16. 診療科名	主たる科名 ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
----------	-------------------------

17. 出身校	長崎大学	18. 卒業年月	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 4 9 年 0 3 月
---------	------	----------	-------------------------------------

19. 医籍登録日	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 5 0 年 0 5 月 2 9 日	20. 学位取得	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 年 月
-----------	---	----------	-----------------------------

21. 所属学会	① ② ③ ④ 024070	22. 指定医	保険医 母体保護法 精神保健 その他
----------	-------------------	---------	--------------------

※「記入上の注意」にそって、かならずご本人が記入してください。数字は右詰で記入してください。

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな よこ やま ただ ひろ	* ☒ 男・女
氏名 横山 忠弘	印 
*大正・ ☒ 昭和 22 年 8 月 27 日生 (満 65 才)	本籍 長崎 * 都道府県 ☒
ふりがな ふくおかけん くろめし こがらまち	連絡先電話番号
現住所 (〒830-0045) 福岡県 久留米市 小豆頭町 11-3-801	市外局番(0942) 34-1448

写真を貼る位置

1.縦 36~40 mm

横 24~30 mm

2.本人単身胸から上

3.裏面のりつけ

年	月	学歴・職歴(医学部卒業から記載して下さい 勤務歴もお願いします)
昭和49	3	長崎大学医学部 卒業
昭和50	5	長崎大学医学部 第一外科 入局
昭和51	6	佐世保市立総合病院 勤務 (～昭和52年3月)
昭和52	10	佐世保中央病院 勤務 (～昭和53年3月)
昭和54	4	北九州市立 八幡病院 勤務(～昭和55年10月)
昭和55	11	長崎大学 附属病院 手術部 勤務(～昭和56年4月)
昭和56	8	国立女喜野病院 勤務
昭和58	4	長崎大学医学部 第一外科 勤務
昭和60	4	国立療養所 川棚病院 勤務
昭和61	4	国立療養所 東佐賀病院 勤務
平成12	5	北松中央病院 勤務
平成16	1	医療法人社団シマダ 山島田病院 勤務

記入注意 1.*印のところは○で囲む 2.鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入

年	月	公 役 職 歴
		なし

家 族	氏名	続柄	生年月日
	横山 恭子	妻	昭和24年4月16日
	横山 弘紀	長男	昭和52年2月4日
	横山 洋子	長女	昭和55年3月19日

専門医・認定医
日本外科学会認定医
日本消化器学会 外科学会認定医

医師免許証	取得年月日 昭和50年5月29日	番号 225239
-------	------------------	-----------

保険医登録	記号番号 福医 39091
-------	---------------

年	月	賞 罰 歴
		なし

趣味・特技など
テニス、囲碁