

入会申込書

入会年月日 (医師会使用欄)

平成 年 月 日

日本医師会利用

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 285667 号 6. 会員区分 日医 A① A②(B) A③(C) ④ ⑤ 都道府県 都市区その他

3. 氏名 フリガナ ヒラタ リョウ (姓) 平田 (名) 亮 印

4. 生年月日 1. 明治 2. 大正 ③ 昭和 31 年 8 月 17 日 5. 性別 ① 男 2. 女

7. 所属施設名 (正式名称) フリガナ リョウホウジンセイワカイ セイワキネンビョウイン 医療法人せいわ会 聖和記念病院

8. 施設所在地 TEL 0942 (75) 1230 FAX 0942 (75) 7516 838-0102 福岡 都道府県 小郡市津古字半女寺 1470番地a1

9. 自宅現住所 TEL () FAX () 849-0917 佐賀 都道府県 佐賀市高木瀬町長瀬 350-1

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 09 13. 施設・業務 24

14. 病床の有無 ① 有 2. 無 有床の場合→ 許可病床数 195 床 15. 併設の施設 介護保険施設 その他 (グループホーム)

16. 診療科名 主たる科名 ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ 0 /

17. 出身校 福岡大学医学部 18. 卒業年月 1. 明治 2. 大正 ③ 昭和 4. 平成 59 年 3 月

19. 医籍登録日 1. 明治 2. 大正 ③ 昭和 4. 平成 59 年 6 月 6 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 ④ 056 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 ひらた りょう	*男・女
氏名 平田 亮	印 
*大正・昭和 31年8月17日生 (満 才)	本籍 * 都道府県
ふりがな ヤガケン さがし たけし せちょう ながせ	連絡先電話番号
現住所 (〒849-0917) 佐賀県 佐賀市 高木瀬町長瀬 350-1	市外局番(0942) 75-1230

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 59	3	学歴 福岡大学医学部卒業
平成 3	3	福岡大学大学院 医学研究科病態機能系卒業
		職歴
昭和 59	5	福岡大学病院 第2内科入局
昭和 59	11	福岡大学病院 心臓血管外科入局
平成 1	11	つくし会病院入社
平成 3	3	つくし会病院退職
平成 3	4	福岡リハビリテーション病院 入社
平成 13	3	福岡リハビリテーション病院 退職
平成 13	4	国立長寿医療センター 老人ケア研究部 流動研究員
平成 15	3	国立長寿医療センター 退職
平成 15	4	和仁会 福岡和仁会病院 入社
平成 17	9	和仁会 福岡和仁会病院 退職
平成 17	10	敬仁会 友愛病院 入社
平成 20	10	敬仁会 友愛病院 退職
平成 20	11	松籟会 河畔病院 入社
平成 21	1	松籟会 河畔病院 退職
平成 21	2	柏芳会 田川新生病院 入社
平成 24	4	柏芳会 田川新生病院 退職
平成 24	5	一陽会 天草セントラル病院 入社
平成 25	6	一陽会 天草セントラル病院 退職

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

平成 25 7 せいわ会 聖和記念病院 入社

以上

年	月	公 役 職 歴

家 族	氏名	続柄	生年月日
	平田 麻美	妻	昭和55年7月21日

専門医・認定医	
日本リハビリテーション医学会認定臨床医	

医師免許証	取得年月日 昭和59年6月6日	番号 285667
-------	-----------------	-----------

保険医登録	記号番号 熊 医 15615
-------	----------------

年	月	賞 罰 歴

趣味・特技など
