

入会申込書

日本医師会用

入会年月日（医師会使用欄）

平成 年 月 日

入会する医師会

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

（医師会使用欄）

「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）

佐賀

都道府県

鳥栖三養基

都市区医師会・
その他の医師会

2. 医籍登録番号

第 303930 号

6. 会員区分

日医 A① A② A③ B C

3. 氏名

フリガナ アサキ
(姓) 荒川

(名) ケンジ 健次

都道府県

4. 生年月日

1. 明治 2. 大正
3. 昭和 4. 平成

年 3 月 23 日

5. 性別

① 男
2. 女

都市区
その他

7. 所属施設名
(正式名称)

フリガナ アサキケンジ
医療法人社団豊泉会 丸山病院

8. 施設所在地

TEL 0942 (73) 0011
838-0113

FAX 0942 (73) 0014

福岡 都道府県 小郡市山隈字新八郎 273-11

9. 自宅現住所

TEL 0942 (92) 3998
841-0205

FAX ()

佐賀 都道府県 三養基郡基山町けやき台 1-2-2

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

205 床

15. 併設の施設

① 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
06

17. 出身校

九州大学 医学部

18. 卒業年月

1. 明治 2. 大正
③ 昭和 4. 平成 62 年 3 月

19. 医籍登録日

1. 明治 2. 大正
③ 昭和 4. 平成 62 年 5 月 19 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
053017999

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 あらわ けん じ	*男・女
氏名 荒 1.1 健 次	印
*大正・昭和 36 年 3 月 23 日生 (満 才)	本籍 * 都道 府県
ふりがな さか けん せき じん さ や ま ち め や き だい	連絡先電話番号
現住所 (〒841-0205) 佐賀県三養基郡基山町けやき台 1-2-2	市外局番(0942) 92-3998

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62	3	九州大学医学部卒業
	6	九州大学医学部附属病院・救急部/集中治療部・研修医
	12	第2内科 研修医
63	6	九州厚生年金病院・神経内科 研修医
平成元	6	九州大学医学部附属病院 神経内科 医員
2	4	九州大学大学院医学系研究科(臨牀神経生理)大学院生
	7	(Loyola大学(米国シカゴ)・神経内科・Research Associate)
6	4	九州大学医学部附属病院・神経内科 医員
7	4	国立精神・神経センター・神経内科 厚生技官(医師)
10	4	九州大学医学部附属病院・神経内科・文部技官(助手) 副病棟医長
11	4	医局長
12	4	国立療養所筑後病院・神経内科・厚生労働技官(神経内科 医長/内科医長/研究検査科長)
16	7	医療法人清明会やまがさか鹿毛病院・神経内科 部長
18	4	医療法人清明会 さやま鹿毛病院・院長
24	4	医療法人清明会 やまがさか鹿毛病院・神経内科
	8	福岡県済生会二日市病院 神経内科 部長
26	4	医療法人社団 豊泉会 丸山病院 (医師)

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

家 族	氏名	続柄	生年月日
	荒川 安子	妻	昭和42年7月26日
	荒川 健太	長男	平成7年7月3日
	荒川 孝子	長女	平成11年11月21日
	荒川 信子	母	昭和8年4月25日

専門医・認定医
日本神経学会神経内科専門医・指導医
日本内科学会認定内科医
身体障害者福祉法第15条指定医(肢体不自由等)

医師免許証	取得年月日 昭和62年5月19日	番号 第303930号
-------	------------------	-------------

保険医登録	記号番号 福医50490
-------	--------------

年	月	賞 罰 歴

趣味・特技など