

入会申込書

入会年月日（医師会使用欄）

平成 年 月 日

日本医師会用紙

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） 福岡 都道府県 福岡 都市区医師会・その他の医師会

2. 医籍登録番号 第 271643 号 6. 会員区分 日医 A① A②(B) A③(C) B C 都道府県 都市区その他

3. 氏名 フリガナ ヨシミネ ケン シ (姓) 吉 峰 (名) 研 二

4. 生年月日 1. 明治 2. 大正 ③ 昭和 30 年 9 月 15 日 5. 性別 ① 男 2. 女

7. 所属施設名（正式名称） フリガナ リョウコジンセイワカイ 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 092 (862) 7758 FAX () 814-0133 福岡 都道府県 福岡市城南区七隈2-18-1

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 ()

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 57 年 3 月

19. 医籍登録日 1. 明治 2. 大正 ③ 昭和 4. 平成 57 年 12 月 15 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 ④ 089 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

26 年 4 月 15 日現在

ふりがな よし けん けん い	*男・女	
氏名 吉 峰 研 二	印 	
*大正・昭和 30 年 9 月 15 日生 (満 58 才)	本籍 * 都道 鹿児島 府県	
ふりがな ふくおかけん ふくおかしょうなんくななくま	連絡先電話番号	
現住所 (〒814-0133) 福岡県福岡市城南区七隈 2-18-1	市外局番(092) 862- 7758	

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)
		学 歴
昭和 57	3	福岡大学医学部卒業
		職 歴
昭和 57		福岡大学外科学第二入局
昭和 59		肝属郡医師会立病院 外科
昭和 60		福岡大学外科学第二
昭和 61		医療法人天神会 古賀病院
昭和 62		福岡大学外科学第二
平成 1		医療法人福西会 川浪病院
平成 8		医療法人福西会 川浪病院 副院長
平成 17	4	医療法人せいわ会 聖和記念病院 院長
平成 20	5	医療法人社団医誠会 みなかぜ病院 院長・理事長
平成 22	2	医療法人合併(せいわ会・医誠会)に併 医誠会 理事長 退任
平成 22	3	医療法人せいわ会 みなかぜ病院 院長 退任
平成 22	4	医療法人せいわ会 聖和記念病院 院長
平成 23	3	医療法人せいわ会 聖和記念病院 退職
平成 23	7	医療法人兼天堂 広橋病院 副院長
平成 26	3	医療法人兼天堂 広橋病院 退職
平成 26	4	医療法人せいわ会 理事 就任 現在 至ら

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

	氏名	続柄	生年月日
家 族	吉 峯 久美子	妻	昭和32年4月3日
	吉 峯 菜弥子	長女	昭和60年3月18日
	吉 峯 宗大	長男	昭和61年12月6日
	吉 峯 菜那子	次女	平成2年9月29日

専門医・認定医

医師免許証	取得年月日 昭和57年12月15日	番号 271643
-------	-------------------	-----------

保険医登録	記号番号 福医 17652
-------	---------------

年	月	賞 罰 歴
		なし

趣味・特技など
