

入会申込書

入会年月日（医師会使用欄）

令和 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） 福岡 都道府県 大卒 都市区医師会・その他の医師会

2. 医籍登録番号 第 269858 号 6. 会員 日医 A① A② A② (B) C 都道府県 福岡

3. 氏名 フリガナ ミヅノ シンジ (姓) 三重野 (名) 謙二 印 都道府県 福岡

4. 生年月日 大正 昭和 平成 令和 33 年 02 月 06 日 5. 性別 (男) 女 都市区 その他 小郡市

7. 所属施設名（正式名称） フリガナ イノウホウジシエカイ ホンマビョウイン 医療法人 寿栄会 本間病院

8. 施設所在地 TEL 0942 (73) 0111 FAX 0942 (73) 0112 838-0106 福岡 都道府県 小郡市三沢526番地

9. 自宅現住所 TEL 090 (5733) 2547 FAX () 813-0021 福岡 都道府県 福岡市東区大津が丘2丁目2910

10. 文書送付先 (施設所在地) 自宅現住所

11. 電子メールアドレス homma460@gold.ocn.ne.jp

12. 開設主体 10 13. 施設・業務 24

14. 病床の有無 (有) 無 有床の場合→許可病床数 230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 14 精神科

17. 出身校 久留米大学 医学部 18. 卒業年月 大正 昭和 平成 令和 年 月

19. 医籍登録日 大正 昭和 平成 令和 57 年 06 月 16 日 20. 学位取得 大正 昭和 平成 令和 01 年 03 月

21. 所属学会 ① ② ③ ④ 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

R3 年4月20日現在

ふりがな <u>みえの けんい</u>	*男・女
氏名 <u>三重野 謙二</u>	印 
*大正・昭和・平成 <u>33</u> 年 <u>2</u> 月 <u>6</u> 日生 (満 <u>63</u> 才)	本籍 <u>大分</u> * 都道府県 <u>大分県</u>
ふりがな <u>ふくみし ひがしめじがわかちやう 2-10</u>	連絡先電話番号
現住所 (〒 <u>813</u> - <u>0021</u>) <u>大分県東区みじがわ 2-10</u>	市外局番 (<u>090</u>) <u>5733</u> - <u>2547</u>



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)
1982	3	久留米大学 医学部 卒業
1982	4	久留米大学 医学部 精神科 入局
1990	3	同上 退局
1990	4	医療法人 松籙会 唐津保養院 入職
1995	3	同上 退職
1995	4	医療法人 和光会 一本松すずかけ病院 (旧 一本松病院) 入職
2002	3	同上 退職
2002	4	医療法人 昌和会 貝立病院 入職
2006	12	同上 退職
2007	1	医療法人 新光園 英彦山病院 入職
2007	3	同上 退職
2007	4	医療法人 洗心会 荒尾こころの郷病院 入職
2013	3	同上 退職
2013	4	医療法人 信和会 大牟田保養院 入職
2021	3	同上 退職
2021	4	医療法人 寿栄会 本間病院 入職

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

年	月	公 役 職 歴

家 族	氏名	続柄	生年月日
	三重野 穂美	妻	S35年11月19日
	穂子	長女	S58年7月23日
	晶子	次女	S61年5月23日

専門医・認定医

医師免許証	取得年月日 S57.6.16	番号 269858
-------	----------------	-----------

保険医登録	記号番号 福医 50953
-------	---------------

年	月	賞 罰 歴

趣味・特技など
