

申請書類提出先：地区委員会(専門医制度審議委員会)宛へご提出ください。(下記をご参照ください)

- 北海道：全道
 東北：青森県, 岩手県, 宮城県, 秋田県, 山形県, 福島県
 関東：茨城県, 栃木県, 群馬県, 埼玉県, 千葉県, 東京都, 神奈川県
 甲信越：山梨県, 長野県, 新潟県
 北陸：富山県, 石川県, 福井県
 東海：岐阜県, 静岡県, 愛知県, 三重県
 近畿：滋賀県, 京都府, 大阪府, 兵庫県, 奈良県, 和歌山県
 中国：鳥取県, 島根県, 岡山県, 広島県, 山口県
 四国：徳島県, 香川県, 愛媛県, 高知県
 九州：福岡県, 佐賀県, 長崎県, 熊本県, 大分県, 宮崎県, 鹿児島県, 沖縄県

申請者(勤務施設)の所在地(都道府県)をご確認の上、地区委員会(専門医審議委員会)宛にご提出ください。
関連施設の新規申請は、認定施設からの申請となりますので認定施設の所属支部(地区委員会)宛にご提出ください。

支部 (地区)	住所	宛名	TEL&FAX
北海道	〒078-8510 旭川市緑が丘2条1丁目1-1 旭川医科大学 消化器・血管腫瘍制御内科内	日本消化器病学会 北海道支部 専門医制度審議委員会	TEL: 0166-68-2462 FAX: 0166-68-2469
東北	〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1番地1号 東北大学大学院 消化器病態学分野内	日本消化器病学会 東北支部 専門医制度審議委員会	TEL: 022-717-7171 FAX: 022-717-7177
関東	〒105-8461 東京都港区西新橋3-25-8 東京慈恵会医科大学 消化器肝臓内科内	日本消化器病学会 関東支部 専門医制度審議委員会	TEL: 03-3433-1111 内 3214 FAX: 03-3435-7064
甲信越	〒951-8122 新潟市旭町通1番町757 新潟大学医学部 第3内科内	日本消化器病学会 甲信越支部 専門医制度審議委員会	TEL: 025-227-2207 FAX: 025-227-0776
北陸	〒920-8640 金沢市宝町13-1 金沢大学大学院医学系研究科 消化器内科内	日本消化器病学会 北陸支部 専門医制度審議委員会	TEL: 076-265-2233 FAX: 076-234-4250
東海	〒466-8550 名古屋市昭和区鶴舞町65 名古屋大学医学部 消化器内科内	日本消化器病学会 東海支部 専門医制度審議委員会	TEL: 052-744-2171 FAX: 052-744-2173
近畿	〒520-2192 大津市瀬田月輪町 滋賀医科大学 消化器内科内	日本消化器病学会 近畿支部 専門医制度審議委員会	TEL: 077-548-2217 FAX: 077-548-2219
中国	〒693-8501 島根県出雲市塩冶町89-1 島根大学医学部 第2内科内	日本消化器病学会 中国支部 専門医制度審議委員会	TEL: 0853-20-2190 FAX: 0853-20-2187
四国	〒761-0793 香川県木田郡三木町池戸1750-1 香川大学医学部 消化器・神経内科内	日本消化器病学会 四国支部 専門医制度審議委員会	TEL: 087-891-2156 FAX: 087-891-2158
九州	〒856-8562 長崎県大村市久原2丁目1001-1 国立病院機構長崎医療センター臨床研究センター内	日本消化器病学会 九州支部 専門医制度審議委員会	TEL: 0957-27-3021 FAX: 0957-53-6675

申請期間：毎年6月1日～6月30日(消印有効)

※簡易書留で送付のこと