|  |
| --- |
| **日本麻酔科学会機関誌Journal of Anesthesia (JA)・JA Clinical Reports (JACR)**  **査読員公募** |

|  |
| --- |
| 日本専門医機構認定専門医更新について、機関誌の査読は1回につき1点の単位が加算されることとなっており、これを機に、JA/JACRでは査読者を会員の皆様に常時公募しております。  皆様のご応募をお待ちしております。    応募条件 ①会員であり専門医以上の資格を持つこと ②英文で適切な査読結果が執筆できる  応募方法  ①この記入フォームに必要事項をご入力いただき、　件名を  『**JA/JACR査読員応募\_お名前\_送信日**』にして、メールに添付の上、お送りください。  メール送付先：gakujyutu@anesth.or.jp  ・申し込み完了後、１週間以内に申込者に受付完了メールをお送りいたします。  ・査読者の決定通知は随時お送りいたします。その際、査読者に決定された方には、査読の手順につきましては、別途ご案内いたします。 |

|  |
| --- |
| **１．会員番号（例：99999）\*** |



|  |
| --- |
| **２．氏名（例：麻酔　太郎)\*** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **３．勤務先\*** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **４．所属部署\*** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **５．役職\*** |

|  |
| --- |
|  |
| |  | | --- | | **6．認定資格（例：機構認定専門医、認定医、指導医など、複数記入可）\*** |  |  | | --- | |  | |

|  |
| --- |
| **7．略歴\*** |

|  |
| --- |
| **8．過去5年間の発表英語論文\*** |

|  |
| --- |
| **9．過去5年間の査読英語論文\*** |

|  |
| --- |
| **10．査読分野（AとBをそれぞれご選択していただきます）\*** |
| |  |  | | --- | --- | |  | Classification(A １つ以上ご選択) | |  | Pharmacology | |  | Physiology | |  | Immunology and Infection | |  | Monitoring, Equipment & Instrument | |  | Pre-anesthetic Assessment & Peri-operative Management | |  | Social Problem, Education, Economics | |  | Nervous System | |  | Classification(B ２つ以上ご選択) | |  | Cardiovascular System | |  | Respiratory System | |  | Airway | |  | Abdominal Organs | |  | Orthopedic Surgery | |  | Regional Anesthesia | |  | Pediatric Anesthesia | |  | Obstetric Anesthesia | |  | Day Case Surgery and Examination | |  | Transplantation | |  | Endoscopic Surgery | |  | Postoperative Analgesia & Sedation | |  | Pain Clinic & Palliative Care | |  | Emergency Medicine | |  | Intensive Care Medicine | |  | Others | |

お申込みありがとうございました。

1週間以内に、応募者の方へ受付完了メールをお送りします。

1週間以上経ってもメールが届かない場合は、事務局までご連絡ください。

問い合わせ先は本学会HPのトップページ「お問い合わせ」よりお願い致します。

公益社団法人日本麻酔科学会事務局

〒650-0047　兵庫県神戸市中央区港島南町1-5-2

神戸キメックセンタービル3階

TEL：078-306-5945 FAX：078-306-5946

E-mail：gakujyutu@anesth.or.jp