**一般社団法人日本潰瘍学会　評議員　立候補届（新規）**

|  |
| --- |
| 一般社団法人日本潰瘍学会　理事長　殿選挙管理委員会　委員長　殿 |
| 私は、日本潰瘍学会評議員に立候補（新規）致します。 |
| 2019年 |  | 月 |  | 日 |
| 立候補者氏名  |  | ㊞ |
| **生年月日** | （西暦） | 年 | 月 | 日 | 生 |
| **所属名** |  |
| **役職名** |  |
| **連絡先** | 〒 |
| 自宅・勤務先(いずれかに○) |
| TEL： | FAX: |
| **入会年月**（不明の場合空欄） | （西暦） |  | 学位 | 大学 |
| 年 | 月 | 学部にて |
| （西暦） | 年　　　 | 月取得 |
| **学位論文名** |  |
| **職歴**（大学卒業より簡単に） |  |
| **他学会評議員等** |  |
| **本学会発表歴** |  |
| **主要論文著書** |  |
| **事務連絡用****Eメールアドレス** |  |

|  |
| --- |
| 一般社団法人日本潰瘍学会　理事長　殿選挙管理委員会　委員長　殿 |
| 私は、上記の者を日本潰瘍学会評議員に推薦致します。 |
| 2019 | 年 |  | 月 |  | 日 |
| （本学会理事）推薦者氏名 |  | ㊞ |

※事務局記載欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受理日 | 会員番号 | 2018年度までの会費納入状況 | 2018年12月31日の年齢 |
|  |  | 完納 | 未納あり | 歳 |