**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 |