

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 印				
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) 年 月	学位	大学 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 印				
---	--	--	--	--

※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