

一般社団法人日本潰瘍学会 評議員 立候補届（再任）

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（再任）致します。

2025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:	
会員番号 (不明の場合空欄)			
連絡用 Eメールアドレス			

■ 評議員総会の招集通知について

評議員総会の招集通知は、コスト削減および環境配慮のため、電子メールでの送付にご協力をお願いしております。電子メールでの通知をご承諾いただける場合は、以下のチェックボックスにチェックを入れてください。なお、ご承諾いただけない場合（チェックがない場合）は、郵送にてお送りいたします。

評議員総会の招集通知を電子メールで受け取ることを承諾します。

※事務局記載欄

受理日	会員番号	令和6年度までの会費納入状況		2024年12月31日の年齢
		完納	未納あり	歳