

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