

日本外科感染症学会役員立候補届出用紙

2013 年 ____ 月 ____ 日

日本外科感染症学会 選挙管理委員会 御中

日本外科感染症学会役員に立候補いたします。

立候補役職 (○をつけてください)

理 事 ・ 監 事

候補者

フリガナ

氏 名 _____

生 年 月 日 19 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (2013年 3月 31日 現在、満 ____ 歳)

現住所 (自宅) 〒 _____

所 属 _____

職 名 _____

所属所在地 〒 _____

電 話 / FAX _____

E - m a i l _____

書類送付先 (○をつけてください) 所属先 ____ ・ 自宅 _____

※上記項目は全て必須とする。

署 名 (自署) _____ 印

事務局使用欄

(立候補者は記入しないでください)

立候補届 受付年月日	2013年 ____ 月 ____ 日
会員番号	
入会年月日	
年会費	完 納 ・ 未納あり
連続5年以上の会員歴	あ り ・ な し