日本ヘルニア学会

第　回学術集会会長立候補届

日本ヘルニア学会 御中

私は第　　回学術集会会長に立候補したく、必要書類とともに立候補届けを提出します。

(ふりがな)

氏 名:　　㊞

所属施設:

所属部署:

学会入会年月日: (西暦)　　年　　月 (評議員として)　年

電話番号:

FAX番号:

E-mail:

提 出 日:(西暦)　　年　　月　　日

【事務局記載欄】

受 付:(西暦)　　年　　月　　日

受付番号:

履　歴　書

(ふりがな)

氏名:

生年月日(年齢):　(西暦)　　年　　月　　日(　　歳)

連　絡　先　:　〒

学歴 職歴:

資 格・免 許:

日本ヘルニア学会役員・委員歴

他加入学会役員・委員歴

上記のとおり相違ありません。

(西暦)　　年　　月　　日

氏名(自筆)　　㊞

私は、第　　回日本ヘルニア学会学術集会会長に立候補するにあたり、下記の所信を申し述べます。

(西暦)　　年　月　日　　立候補者　　㊞

所信(字数は400字程度)