公益社団法人日本産科婦人科**学会**次期代議員（大阪府選出）立候補届出書

公益社団法人日本産科婦人科学会大阪地方連絡委員　殿

　私儀　公益社団法人日本産科婦人科学会次期代議員（大阪府選出）候補として、立候補いたしますのでお届します。

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | |  | 男  ・  女 | 生年月日  　　　年　　　月　　　日生  　歳 |
| 氏　　名  （自署の場合は押印不要） | | | |  |
| 日産婦学会  会員番号 | | | |  | | |
| メールアドレス | | | |  | | |
| 自宅住所 | | | | 〒  　　　　　　　　　　　　℡（　　　　　）－（　　　　　　）－（　　　　　　） | | |
| 勤務先  医療機関名 | | | |  | | |
| 勤務先住所 | | | | 〒  ℡（　　　　　）－（　　　　　　）－（　　　　　　） | | |
| ※〇印 | 年 | | 月 | 略　　　　　歴 | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |

**※必須：公報掲載用の略歴に〇印をお付け下さい（一つのみ）**