日本口腔・咽頭科学会　理事立候補届出書

2024年　　　月　　　日

日本口腔・咽頭科学会選挙管理委員会

委員長　三輪高喜　殿

私は、下記の通り2024年度実施の理事選挙に立候補します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 |  |
| 所属機関名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　　　　月　　　　　　　　日　　生 |
| 立候補資格  （どちらかに☑） | * ①正会員で1958年9月6日以降出生 * ②正会員で1958年9月5日以前出生の大学の講座主任 |

※立候補資格欄にて、②に☑をされた方は、大学の講座主任としての勤務が証明できる書類（様式任意）を添付ください。

推薦者署名欄（2名）

本学会役員（理事・監事）、評議員、参与、顧問又は名誉会員のうち2名より署名

（本学会ホームページ「役員構成」をご参照ください）