代議員立候補届出書

（代議員選出規則第4条2推薦基準(1)～(3)該当者）

(西暦) 　　　　　　　年 　　　月 　　　日

日本肩関節学会選挙管理委員会　殿

2025年度の日本肩関節学会代議員に立候補しますので、届出書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな**※立候補者氏名　 | ㊞　　　　　　（自筆署名） |
| 生年月日　(※満年齢) | (西暦) 　　　年 　　　月　　　 日 　　(満 　　　歳) |
| ※入会年月日 | (西暦) 　　　　年 　　　月　　　 日 |
| 現住所 | 〒 　　　　－　　　　　　　　　　都道府県 　　　　　市 　　　　　区 |
| ※勤務先名(所属・職責) |  |
| 所属機関の所在地(所属機関がない場合自宅住所) | 〒 　　　　－　　　　　　　　　　都道府県 　　　　　市 　　　　　区 |
| 連絡先□ 勤務先□ 自宅 | 電話 （ 　　　） －ＦＡＸ （ 　　　） －e-mail |

※印の情報は、選挙公報等に公表します。

|  |  |
| --- | --- |
| 候補者氏名 |  |
| 年齢 | 　　　　　　　　　　　　歳 |
| 勤務先 |  |
| 所信 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

最近5年間の肩に関する論文10編以上、25編以内（共著可、立候補者には下線を付す）

＃基本的に日本語あるいは英文の原著、総説として、筆頭および共著を認める。（Proceedingsは除く）

１．

２．

３．

４．

５．

６．

７．

８．

９．

１０．