**学術集会会長選挙　立候補届出書**

(西暦) 　　　　　　　年 　　　月 　　　日

日本肩関節学会選挙管理委員会　殿

第55回日本肩関節学会学術集会会長選挙に立候補しますので、お届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| 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。

受付番号＿＿＿＿＿

**第55回日本肩関節学会学術集会会長　立候補所信**

|  |  |
| --- | --- |
| 候補者氏名 |  |
| 年　　　齢 | 歳 |
| 勤　務　先 |  |

【所　信】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

所信原稿は、そのまま選挙公報に掲載します。1ページに収まるようにご記入ください