

受付番号

(事務局記入)

## 日本小児内分泌学会 評議員認定申請書

( 更新 ・ 新規 )

どちらかに○を付けてください

申請年月日: 2017 年 月 日

会員番号: 654-

(会員番号は事務局記入)

一般社団法人日本小児内分泌学会

理事長 緒方 勤 殿

日本小児内分泌学会評議員の認定を申請いたします。

申請者氏名申請者生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳 ※)

※就任会計年度初め (2017 年 9 月 1 日) における年齢をさす

申請者の所属機関・役職名	
同上所在地 〒	
電話番号	E-mail
入会年月日 (事務局記入) 西暦 年 月 日	会費納入状況 (事務局記入) <input type="checkbox"/> 2016 年度 ・ <input type="checkbox"/> 2015 年度 ・ <input type="checkbox"/> 2014 年度

\*事務局記入欄は記入不要です。

\*記入内容に応じて行間等は適宜変更可能ですが、内容は改変しないでください。

\*「評議員のあり方および認定方法」IV. 付記に関して、第三者に提供する場合に用いる E-mail が上記と異なる場合は、別途、事務局までお申し出ください。

私が評議員に選出された時には、2010 年 10 月 8 日制定、2013 年 10 月 11 日改訂の「評議員のあり方および認定方法」に定める評議員の役割 (1-10) を理解し、役割を果たします。また、氏名、所属先が、学会誌、学会ホームページにて公開されることに同意します。

就任会計年度初め(2017年9月1日)における年齢が 60 歳以上で更新希望の方は、この申請書のみ提出してください。

署名日付 (西暦) 年 月 日

申請者署名 印