

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 (新規)

申請年月日: 2019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 大藪 恵一 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 ※)

※就任事業年度初め (2019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"/> 2018年度 ・ <input type="checkbox"/> 2017年度 ・ <input type="checkbox"/> 2016年度 <input type="checkbox"/> 2015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。

私が評議員に選出された時には、「評議員のあり方および認定方法」に定める評議員の役割を理解し、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。

署名日付 (西暦) 年 月 日

申請者署名 印