日本臨床検査医学会 監事 選挙への立候補届

日本臨床検査医学会

選挙管理委員会 委員長　殿

2019年　 月 日

標記について､下記のとおり必要事項を記載し、日本臨床検査医学会 **監事**

選挙立候補者としてお届けいたします。

**監事立候補者** 氏名 　 　　(ﾌﾘｶﾞﾅ： 　　 )

**生年月日** 西暦 　　 　 年　　　　月　　　　日

本学会における主な活動、役職歴

推薦人として評議員1名の署名と捺印をお願いします。

**推薦人**

事務局使用　受付日時 月 日 受付担当 受付番号