

一般社団法人 西日本泌尿器科学会 評議員 立候補届

一般社団法人 西日本泌尿器科学会 理事長 殿
選挙管理委員会 委員長 殿

私は、西日本泌尿器科学会評議員に立候補いたします。

2024・2025年 月 日

ふりがな

立候補者氏名



生年月日/性別 (西暦) 年 月 日生 (満 歳)

所属名

役職名

性別 (※女性候補者判別のため) 男性 女性 回答しない

連絡先 (自宅・勤務先) ←○をつけてください

〒

TEL : /FAX :

会員番号 (不明の場合空欄)

事務局連絡用メールアドレス

※2025年1月31日必着 レターパックや特定記録が付く手段で郵送してください

事務局記載欄

| 受理日 | 会員番号 | 2024年までの会費納入状況 | | 2024年12月31日の年齢 |
|-----|------|----------------|------|----------------|
| | | 完納 | 未納あり | 歳 |