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）←〇をつけてください

〒

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 |