**一般社団法人　日本川崎病学会 理事選挙立候補届出書**

西暦　　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人　日本川崎病学会理事選挙管理委員会　御中

私は、この度、日本川崎病学会理事に立候補いたしますので、届出いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  ※立候補者氏名 |  | (自筆署名) |
| 生年月日(※満年齢)  (選挙年4月1日時点での満年齢) | (西暦)　　　年　　　月　　　日　(満　　才) | |
| 会員番号（会員歴） | （　　　年） | |
| ※勤務先名  (所属・職責) |  | |
| 所属機関の所在地  (所属機関がない場合は自宅住所) | 〒 | |
| 連絡先   * 勤務先 * 自宅 | 電話　　　　(　　)　　－  FAX　　 　　(　　)　　－  e-mail | |
| ※抱負  (200字程度) |  | |

**注 ※印の情報は立候補者名簿に記載し公表することをご了承のうえご記入ください。**