新代議員立候補届出書

（西暦）　　　　年　　月　　日

日本頭痛学会選挙管理委員会　殿

私は、2021年一般社団法人日本頭痛学会新代議員に立候補いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  立候補者氏名 | （自筆署名） | | |
| ※生年月日（満年齢）  （2019.11月末現在の満年齢をお書きください） | （西暦）　　　年　　月　　日（満　　才） | | |
| 入会年月日・会員番号 | （西暦）　　　年　　月　　日 | 会員番号 |  |
| ※勤務先名  （所属・職責） | （大学の所属施設の場合は、所属大学を明記してください） | | |
| 所属機関の住所（所属機関がない場合自宅住所） | 〒　　　　－ | | |
| 連絡先  □勤務先  □自宅 | TEL：（　　　）　　　　　　－  FAX：（　　　）　　　　　　－  e-mail | | |
| 学術論文5編（和文・英文等の原著または総説）発表時期を問いません。 | | | |
| 著者（共著者含む・本人にはアンダーライン） | 論文題名・雑誌名・巻,ページ・発表年 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| ※抱負（200字以内、厳守） |  | | |

注1　※印の情報は、立候補者名簿に記載して公表いたしますので、ご了承の上ご記入ください。

注2　本様式の記載事項は、すべての事項について必ず記載してください。