

日本集中治療医学会学術集会会長立候補届け出用紙

(20 年 月 日)

ふりがな				(事務局記入)	
氏名				入会年月 年 月	
生年月日		西暦 年 月 日生			
学歴		大学(その他)		年 月卒業	
		大学大学院		年 月修了	
学位		医学博士 有・無 その他の学位			
所属機関	名称	職責名			
	所在地	〒 TEL FAX			
E-mail					
専門分野		(複数も可)			
認定記事		他学会の認定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
日本集中治療医学会での活動					
上記の記載の通り相違ありません。					
20 年 月 日					
					氏名
					印

日本集中治療医学会学術集会会長立候補届け出用紙

抱 負

2 0 年 月 日

氏 名

印

第 51 回日本集中治療医学会学術集会会長候補者推薦状

日本集中治療医学会
理事長 西村 匡司 殿

20 年 月 日

評議員氏名 _____ 印

所属 _____

私は下記の日本集中治療医学会評議員を第 51 回日本集中治療医学会学術集会会長候補として推薦します。

被推薦者氏名

推薦理由