

日本集中治療医学会学術集会会長候補者届出書

(年 月 日)

| | | |
|---|------------------------------|-----------------------|
| ふりがな | | (事務局記入) 入会年月 年月 |
| 氏名 | | |
| 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 | 博士(医学) 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) | |
| 日本集中治療医学会での活動 | | |
| <p>上記の記載の通り相違ありません。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏名 <u>直筆署名</u> (押印不要)</p> | | |

日本集中治療医学会学術集会会長候補者届出書

【抱負】

学術集会を開催するにあたってのアカデミックな視点に基づく抱負と展望に加えて、学術プログラムの企画や会場運営に関する事、学術集会にかかる収支に関する事についても、言及頂くようお願いします。

年 月 日

氏名 直筆署名

(押印不要)

第 55 回日本集中治療医学会学術集会会長候補者推薦状

一般社団法人日本集中治療医学会
理事長 西田 修 殿

年 月 日

評議員氏名 直筆署名 (押印不要)

所属 _____

私は下記の日本集中治療医学会評議員を第 55 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】