

## 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 19 年 月	
生年月日	19 年 月 日生	医籍登録番号 第 号	
学歴	大学医学部 19 年 月卒業 大学大学院 19 年 月修了		
学位	医学博士 有・無 その他学位		
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	日本集中治療医学会専門医 <input type="checkbox"/> あり (No. ) <input type="checkbox"/> なし その他の学会 <input type="checkbox"/> 専門医 (No. ) <input type="checkbox"/> 専門医 (No. ) <input type="checkbox"/> 指導医 (No. )		
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 <span style="float: right;">印</span>			

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44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 氏 家 良 人 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44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