

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) 入会年月 19 年 月
氏名		
生年月日	19 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 50 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 50 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