年　　月　　日

日本老年泌尿器科学会

Fax： 03-3811-8236

Email： jsgu-hq@umin.ac.jp

**立　候　補　届**

立候補するもの （いずれかの役職名１つに○印をつける）

1　　理事

2　　監事

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | フリガナ |  |
| 氏　　　名 |  |
| 職　　種 |  |
| 勤務先住所等 | 〒電話 |
| E-mail |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　　歳） |

上のとおり立候補の届出をします。

年 　　　　月　　　　 日

氏 名（自筆） 　　　　　　　　　　　　　　　　印