一般社団法人 日本臨床神経生理学会

代議員　立候補申請書

年　　月　　日

日本臨床神経生理学会　代議員選挙管理委員会　殿

私は2025年度代議員選挙に立候補したく下記の通り届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 候補者氏名 | |  | |
| 所属・役職 | |  | |
| 専門分野 | | 基礎　・　臨床 | |
| 専門科  (チェックをいれて下さい) | | □基礎（　　　　　　　　　　　）（専門科がある場合は記載ください）  □脳神経内科　□精神神経科　□脳神経外科　□小児科  □リハビリテーション科　□整形外科　□検査科  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 連絡先 | | | |
|  | 住所 |  | |
|  | TEL |  | |
|  | e-mail |  | |
| 抱負  （200字以内） | |  | |
| 過去10年以内の学術論文3編（和文・英文等の原著または総説） | | | |
| 著者(共著者含む・本人にはアンダーライン) ・論文題名・雑誌名・巻・ページ・発表年 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 推薦者氏名 | | |  |

立候補者氏名(自筆)　　　　　　　　　　　　　　　　印

※立候補届は、本人が記入すること。最後の自署欄以外は読解しやすいよう手書きを避けPCで入力して下さい。また自筆欄には必ず自筆でサインをして下さい。

※記入した届は立候補者自身が推薦書とあわせて、事務局あてにご郵送ください（2025年1月10日（金）消印有効）。

※あわせて立候補者自身が記入した立候補届のwordファイルを事務局あてに電子メールでお送り下さい（お送りいただく電子ファイルは自筆欄のところは空欄で結構です）。

〒102-0075 東京都千代田区三番町2 三番町KS ビル

株式会社コンベンションリンケージ内

日本臨床神経生理学会　代議員選挙管理委員会

TEL: 03-3263-8697　　FAX: 03-3263-8693

e-mail: jscn@secretariat.ne.jp