**日本がん分子標的治療学会 評議員 推薦用紙**

日本がん分子標的治療学会理事長 殿

　　下記の通り、評議員として推薦いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | |
| 氏　名 |  | | | | |
| 所属・職 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| TEL |  | FAX |  | | |
| E-mail |  | | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　年　　　月　　　日（　　　才） | | | 性別\* | 男 ・ 女 |
| 専門領域 |  | | | | |
| 推薦者氏名・  所属 | □自薦　　　　　□他薦※  　氏　名  　所　属 | | | | |
| 略 歴 |  | | | | |
| 過去３年間の本学会学術集会発表実績（共同演者としての発表を含む） |  | | | | |
| 本学会においてのその他特記すべき活動（研究会時代を含む） |  | | | | |
| 所属領域 | □　基礎系　　　　□　臨床系　　　　□　法人系 | | | | |

※　他薦の場合の書類提出は、推薦者が候補者の同意を得て提出するか、あるいは、推薦者が候補者に書類提出を依頼下さい。

\*男女共同参画推進の為、男女比算出にご協力下さい。