

日本がん分子標的治療学会 理事 立候補届

日本がん分子標的治療学会理事長 殿

下記の通り、理事立候補者としてお届けいたします。

年 月 日

ふりがな			
氏 名			
所属機関名 部・科			
職 名			
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
生年月日	西暦	年 月 日 (才)	性別* 男・女
立候補の形	<input type="checkbox"/> 自 薦 <input type="checkbox"/> 他 薦※ 推薦者 氏名： 所属：		
略 歴 (本学会との 関係を含む)			
所属領域	<input type="checkbox"/> 基礎系 <input type="checkbox"/> 臨床系 <input type="checkbox"/> 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。