日本間脳下垂体腫瘍学会新規理事申請

様式6.-1

**理事立候補届**

 　　年　　月　　日

一般社団法人日本間脳下垂体腫瘍学会理事長 殿

　　　届出者氏名(自署)　　　　　　　　印

この度、一般社団法人日本間脳下垂体腫瘍学会の理事に

立候補いたしたく、下記の通り届け出ます。

記

１．立候補者氏名(自署)

２．所属先(勤務先)名称、職位

以上

日本間脳下垂体腫瘍学会新規理事申請

様式6.-2

履　歴　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 新規 | □ 新規　　　　　　　　（新規に☑） |
| ふりがな申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署） |
| 生　年　月　日 | 西暦　　　　年 　　月　 　日 | 性別（いずれかに○） | 　　男　・　女 |
| ふりがな勤務施設名 |  |
| 施設所在地 | 〒電話：　　　－ 　　　－　　　　 |
| 現　住　所 | 〒 電話：　　　－ 　　　－　　　　　 |
| メールアドレス | 　　@ |
| 会員歴（事務局記入） | 本学会への入会　西暦　　　　年　　　月　　　日　（　　　年） |
| 間脳下垂体腫瘍に関する研究歴 |  |
| 学会活動への抱負 |  |
| 卒業大学名卒業年 | 　　　　　　　　　　　大学　　西暦　　　　　　　　　年卒 |

……………………………………………………………………………………………………………………….

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　\* 委員会使用欄（申請者は記入しないでください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \* 受付日 | \* 受付番号 | \*会員歴 |
|  |  |  |

日本間脳下垂体腫瘍学会新規理事申請

様式6.-3

**研究業績（間脳下垂体腫瘍に関連するもの）**

　主な論文業績を最新のものから10編以内リストして下さい（本人に下線）。

　論文の最初のページを添付してください。

１．

２．

３．

４．

５．

６．

７．

８．

９．

１０．

日本間脳下垂体腫瘍学会新規理事申請

様式6.-4

**推　薦　書**

一般社団法人日本間脳下垂体腫瘍学会 理事長殿

　　　　　　　　　　　氏を本学会の理事として推薦

させて頂きます。

　　　年　　　月　　　日

推薦者（現 理事）

・　　　　　　　　　　　　　　㊞

・　　　　　　　　　　　　　　㊞