

一般社団法人日本臨床睡眠医学会
評議員候補者推薦書

年 月 日

一般社団法人日本臨床睡眠医学会
理 事 長 殿

氏 名	
⑩	
所 属	

上記の者を日本臨床睡眠医学会評議員候補者として推薦します。
 ※理事、監事、評議員からの推薦は推薦人 2 名。正会員（学生・賛助会員は除く）からの推薦は推薦人 5 名を必要とします。

推薦人①

氏名		⑩	会員種別	・理事 ・監事 ・評議員 ・正会員※ ※学生・賛助会員は除く
所属		TEL		

推薦人②

氏名		⑩	会員種別	・理事 ・監事 ・評議員 ・正会員※ ※学生・賛助会員は除く
所属		TEL		

推薦人③

氏名		⑩	会員種別	・理事 ・監事 ・評議員 ・正会員※ ※学生・賛助会員は除く
所属		TEL		

推薦人④

氏名		⑩	会員種別	・理事 ・監事 ・評議員 ・正会員※ ※学生・賛助会員は除く
所属		TEL		

推薦人⑤

氏名		⑩	会員種別	・理事 ・監事 ・評議員 ・正会員※ ※学生・賛助会員は除く
所属		TEL		

一般社団法人日本臨床睡眠医学会
評議員候補者申請書

一般社団法人日本臨床睡眠医学会
理 事 長 殿

私はこのたび、推薦書を添えて日本臨床睡眠医学会評議員候補者として申請いたします。

1. 評 議 員 候補者氏名	(フリガナ)	性別	男・女	年齢	満 歳
		生年月日 (西暦)	年 月 日		
2. 所属機関 職 名					
3. 所属機関 住 所	〒 _____				
4. Tel/Fax	Tel : _____ (内線 _____) / Fax :				
5. E-mail					
6. 自宅住所	〒 _____				
7. Tel・Fax	Tel : _____ / Fax :				
8. E-mail					

9.評議員候補者略歴

学歴・研究・職歴

学術的業績

※評議員選任規則

4 参照（別紙）

臨床的実績等

※評議員選任規則

4 参照（別紙）

承 諾 書

私は、一般社団法人日本臨床睡眠医学会の新評議員に推薦された場合、
これを受諾いたします。

年 月 日

所 属

氏 名

