令和　　年　　月　　日

同窓会選挙管理委員会委員長　殿

卒 業 生 監 事 候 補 者 届

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 印 | 卒業年 | 昭・平　　　　年 | 写真貼付位置４㎝×３㎝ |
| 氏　名 |  |  | 住　所 | 　　 都・道・府・県 |
| 生年月日 | 昭・平　　　年　　月　　日 | 歳 |  |
| 略　歴 | 東京医科大学関係 | （同窓会活動を含む役職名等）※東京医科大学の理事・評議員・監事の経験は一期ごとに必ず記載してください。年度は西暦で記載してください。 |
| 　　　年　　　月 ～　　　年　　　月　　　年　　　月 ～　　　年　　　月　　　年　　　月 ～　　　年　　　月　　　年　　　月 ～　　　年　　　月　　　年　　　月 ～　　　年　　　月　　　年　　　月 ～　　　年　　　月 |
| 上記以外の公職関係 | （学会・地域医療活動の役職名等）年度は西暦で記載してください。 |
| 　　　年　　　月 ～　　　年　　　月　　　年　　　月 ～　　　年　　　月　　　年　　　月 ～　　　年　　　月　　　年　　　月 ～　　　年　　　月　　　年　　　月 ～　　　年　　　月　　　年　　　月 ～　　　年　　　月 |
| 現在までの活動で特記すべきことを記載してください（**450字以内：ＭＳ明朝で10.5又は11ポイントで記入の事**） |
|  |
| 大学運営においての抱負・所信を記載してください（**450字以内：ＭＳ明朝で10.5又は11ポイントで記入の事**） |
|  |