令和〇〇年〇〇月〇〇日

同窓会選挙管理委員会委員長　殿

卒　業　生　理　事　候　補　者　届

ふりがな	とうい　たろう	印	卒業年	昭・平　58 年	写真貼付位置 4 ㎝× 3 ㎝
氏　名	東医　太郎	東医	住　所	東京都・道・府・県	
生年月日	昭・平　３３年　９月　１日	66 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。

〇〇〇〇年〇〇月　～〇〇〇〇年〇〇月　大学　〇〇講座　〇〇職　歴任
〇〇〇〇年〇〇月　～〇〇〇〇年〇〇月　同窓会〇〇職　歴任
〇〇〇〇年〇〇月　～〇〇〇〇年〇〇月　同窓会〇〇県　〇〇職　歴任
年　月　～　年　月
年　月　～　年　月
年　月　～　年　月

上記以外の公職関

（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。

〇〇〇〇年〇〇月　～〇〇〇〇年〇〇月　〇〇学会　所属
〇〇〇〇年〇〇月　～〇〇〇〇年〇〇月　〇〇学会　〇〇職　歴任
〇〇〇〇年〇〇月　～〇〇〇〇年〇〇月　〇〇医師会　〇〇職　歴任
〇〇〇〇年〇〇月　～〇〇〇〇年〇〇月　〇〇職に就任　現在に至る
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）

〇〇〇
〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇。
〇〇〇
〇〇〇
〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇。
〇〇〇
〇〇。

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）

〇〇
〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇。
〇〇〇
〇〇〇
〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇。
〇〇〇
〇〇。