

同窓会選挙管理委員会委員長 殿

同 窓 会 地 域 ブ ロ ッ ク 理 事 候 補 者 届

ふりがな	とうい たろう		卒業年	昭・平・令 58 年	写真貼付位置 4 cm × 3 cm
氏 名	東医 太郎		住 所	東京(都)・道・府・県	
生年月日	昭・平 33年 9月 1日	67 歳			
略 歴	東京医科大学関係	(同窓会活動を含む役職名等) 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 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。			
		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)					
<div></div>					
同窓会運営における抱負・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)					
<div></div>					