

日本高血圧学会
理事資格審査委員会 御中

理事候補者チェックシート(理事資格審査委員会・選挙管理委員会用:公表されません)

理事候補者(評議員)		会員番号	
ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日生	男 ・ 女
入会年月日	西暦	年 月 日	
自宅住所	〒□□□-□□□□		
	TEL	-	FAX -
所属	所在地 〒□□□-□□□□		
	名称		職位
	TEL	-	(内線) FAX -
e-mail address			
評議員歴	西暦	年 月 日	初就任
幹事就任歴	西暦	年 月 日 ~	年 月 日
監事就任歴	西暦	年 月 日 ~	年 月 日
理事就任歴	西暦	年 月 日 ~	年 月 日