

令和 年 月 日

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		