

評議員申請書（再任用）

NPO法人日本レーザー医学会 殿

提出日（西暦）： 年 月 日

私は、以下の内容に相違ないこと、並びに、貴学会に対する貢献を誓い、貴学会評議員に申請します。

| | | | |
|------|---------------------------------|---------------------------------|-------|
| フリガナ | | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 |
| 氏 名 | 印 | 年 齡 | 満 歳 |
| | | 入会年月日 (西暦) | 年 月 日 |
| 所属機関 | | 職名 | |
| 所在地 | 〒 | | |
| | TEL : - - | FAX : - - | |

■過去に参加した本学会学術総会（3回以上要）

| 回 | 年（西暦） | 開催地 |
|-----|-------|-----|
| 第 回 | 年 | |
| 第 回 | 年 | |
| 第 回 | 年 | |
| 第 回 | 年 | |
| 第 回 | 年 | |

■前任期間中の評議員会出席状況

| 開催日 | 出欠状況 (○で囲む) | 欠席の場合の理由 |
|-------------------------|----------------|----------|
| 平成22年11月13日 (愛知・名古屋) | 出席 欠席 | |
| 平成23年11月24日 (神奈川・横浜) | 出席 欠席 | |

■ 推薦者記入・署名欄（日本レーザー医学会理事であること）

(理事は日本レーザー医学会ホームページ <http://www.jslsm.com/> に掲載の役員名簿にてご確認下さい。)

| | | | |
|-------|---|-------------|-------|
| 氏名 | 印 | 記入日 (西暦) | 年 月 日 |
| 所属 | | | |
| 推薦理由； | | | |

送付先：

NPO 法人日本レーザー医学会事務局

〒101-8449 東京都千代田区猿楽町 1-5-18 千代田ビル 株式会社 ICS コンパニオンデザイン内

書類は全てA4判紙で統一のこと

本申請書提出締切：平成24年6月30日（必着）