**一般社団法人日本褥瘡学会**

**評議員審査申請書**

　　年　　月　　日

一般社団法人日本褥瘡学会

理事長　須釜　淳子　殿

　私は、一般社団法人日本褥瘡学会定款ならびに定款施行細則に基づき、本法人の評議員として申請いたします。

|  |
| --- |
| **１．申請者情報** |
| ふりがな： |  |
| 氏名： |  | 生年月日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 会員番号： |  | ＊申請年6月30日時点の満年齢 |  | 歳 |
|  | 入会年月日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 現住所： | 〒 |
|  |  |
| 勤務先： |  |
| 所　属： |  | 職名： |  |
| 所在地： | 〒 |
| 連絡先電話番号： |  | （所属・自宅） | ＊いずれかを選択してください |
| E-mail： |  |
|  |
| **２．申請者と同一施設同一診療科に所属する一般社団法人日本褥瘡学会評議員（申請時点）** |
| 　名 | 　＊申請者本人を除く |
| 氏名： |  |

年　　　月　　日　現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 取得資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |