

*登録番号 No. _____

*受付番号 _____

日本高気圧環境・潜水医学会評議員審査申請書

年 月 日

日本高気圧環境・潜水医学会

代表理事 柳下 和慶 殿

日本高気圧環境・潜水医学会評議員となるための審査を申請します。
フリガナ

申請者氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 歳)

現勤務施設名 _____

同上所在地 〒 _____
Tel _____

申請者現住所 〒 _____
Tel _____

E-mail: _____

学 歴

_____ 年 _____ 月 (最終学校) _____ 卒業

学 会 歴 (日本高気圧環境・潜水医学会)

第4号基準1, 2, 3, に定める経歴のある場合に記入

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

定時社員総会出席歴 (再任の場合)

・定款施行細則第10条10項：再任される評議員は、前任期の定時社員総会に1回以上の出席
がなければ再任されることができない

・2018年～2020年の定時社員総会で、出席した社員総会を記入

_____ 年、 _____ 年、 _____ 年

(注意) *の部分は記入しないで下さい