\*登録番号 No.＿＿＿＿＿＿　　　　 　　　　　　　　　　 \*受付番号＿＿＿

日本高気圧潜水医学会評議員審査申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　 月　 日

　日本高気圧潜水医学会

　　代表理事　　柳下　和慶　殿

日本高気圧潜水医学会評議員となるための審査を申請します。

　ﾌﾘｶﾞﾅ

　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11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

・2021年～2025年の定時社員総会で、出席した社員総会を記入

　　　＿＿＿＿年、　＿＿＿＿年、　＿＿＿＿年、　＿＿＿＿年、　＿＿＿＿年

（注意）　\*の部分は記入しないで下さい