

評議員申請書（新規用 1 / 2）

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 :        -        -	

■略歴（最終学歴，およびその後の職歴）

年月（西暦）	略歴
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

■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	回	年（西暦）	開催地
第 回	年		第 回	年	
第 回	年		第 回	年	
第 回	年		第 回	年	

※「新規用2/2」も必要であることに注意！

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 コンベンションデザイン内

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）

フリガナ			
氏名	印		
所属機関		職名	

■レーザー医学に関する主要業績目録 又は 代表推薦者による推薦理由

代表推薦者名 (下記推薦者のうち1名) ※主要業績目録の場合は不要	

■推薦者署名欄（日本レーザー医学会理事、平成21・22年度評議員のいずれか2名以上）

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

理事 ・ 評議員	印		理事 ・ 評議員	印	
	署名日 (西暦)	年 月 日		署名日 (西暦)	年 月 日
理事 ・ 評議員	印		理事 ・ 評議員	印	
	署名日 (西暦)	年 月 日		署名日 (西暦)	年 月 日
理事 ・ 評議員	印		理事 ・ 評議員	印	
	署名日 (西暦)	年 月 日		署名日 (西暦)	年 月 日

※理事・評議員のいずれか該当するものに○印

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）