日本歯科衛生教育学会

次期評議員候補者申請書（立候補届）新規立候補者用

（２０２５年度～２０２７年度）

※ 太枠内をご記入下さい

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名  （次期評議員候補者） |  |
| 連絡先電話番号 | －　　　 　　－ |
| 所属機関名 | （学校名、学科名等を正式名称で） |
| 生年月日（西暦） | 年　　　月　　　日 |
| 2024年4月1日時点  の年齢 | 歳 |
| 本学会入会日 | 年　　　月　　　日 |

推　薦　者

1）推薦者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

2）推薦者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

注）推薦者氏名は推薦者の自筆とする。

|  |  |
| --- | --- |
| 履　歴　書 | |
| 学歴および職歴 | |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |

注）学歴および職歴は最終学歴以降を記入すること。

注）申請書提出後の次期評議員候補者の変更は認めない。

|  |  |
| --- | --- |
| 本学会での業績 | |
| 大会発表 | 演題名 |
| 第　　回学術大会  演題番号： |  |
| 第　　回学術大会  演題番号： |  |
| 第　　回学術大会  演題番号： |  |
| 論文投稿 | 論文名 |
| 日本歯科衛生教育学会雑誌  　巻　号P.　　～P. |  |
| 日本歯科衛生教育学会雑誌  　巻　号P.　　～P. |  |
| 日本歯科衛生教育学会雑誌  　巻　号P.　　～P. |  |
| 役員歴 | 役員就任期間 |
|  |  |
|  |  |

注）大会発表、論文投稿は共同発表の業績を含む。