

(西暦) 年 月 日

日本心臓血管麻酔学会 理事長 御中

日本心臓血管麻酔学会 評議員 申請書

私、_____は、日本心臓血管麻酔学会 定款 第9条 第2項に則り、以下の条件を満たしていますので、評議員のご推薦をいただきたくここに申請いたします。

1. 会員歴 (会員番号または入会年度) : 会員歴 5 年以上

2. 日本心臓血管麻酔学会出席 (2012年度申請の場合 2007年-2011年のうち3回以上学会に出席)

番号	回	会期 (西暦年月日)	開催地 (都・市)
1			
2			
3			

3. 学術委員歴もしくは心臓血管麻酔における業績 : 該当項目に記入して下さい (過去 5 年間)

*別紙添付可 (書式自由)

心臓血管麻酔専門医

番号 :

学術委員

部門名 :

業績 司会および発表 (教育講演・シンポジウム・ワークショップ/セミナー講師・学会誌発表

・JB-POT 講習会講師・学術出版物・その他)

推薦者（評議員のみ）記入欄 *申請者は記入しないこと

私は、_____先生を、評議員として推薦します

年月日_____

サイン_____

推薦者（常任理事のみ）記入欄 *申請者は記入しないこと

私は、_____先生を、評議員として推薦します

年月日_____

サイン_____