記入日　2023年　　月　　日

一般社団法人日本臨床腫瘍薬学会

2024・2025年度代議員選任選挙

候補者届

|  |  |
| --- | --- |
| 候補者氏名  **（署名（自署）**  **又は　記名押印）** | 印 |
| 会員番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 略歴 |  |
| 勤務先・  所属・職名 |  |

※候補者は本様式の氏名欄に**署名（自署）又は記名押印し**、**原本**を届け出てください。

※候補者は、**2023年 5 月 1 日**の時点において**正会員になってから2年を経過**しており、かつ**2023年度までの年会費を完納している正会員**である必要があります。

※印鑑は明瞭に押してください。