

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
推薦書

候補者氏名	令和 太郎		
推薦人（正会員）			
署名（自署） 又は 記名押印	署名年月日	会員番号	
博多太郎 印	2023 年 5 月〇日	11Axxx	
栗山 英雄 	2023 年 5 月〇日	18Axxx	
森安 初美 	2023 年 5 月〇日	15Axxx	

※推薦人になるにあたっては、**署名（自署）又は記名押印**が必要となります。

※推薦人は**正会員**である必要があります。

※候補者は本様式**原本**を届け出てください。

※**複数の候補者の推薦人になることはできません。**

※印鑑は明瞭に押してください。

※本様式の届け出に際して、複数枚に分けて提出していただいても構いません。

記入日 2023 年 5 月〇〇日

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)	令和 太郎 
会員番号	12Axxx
メールアドレス	daigiin2024-2025@jaspo.com
略歴	20xx 年 3 月 〇〇〇大学 薬学部 卒業 20xx 年 4 月 〇〇〇大学附属病院 20xx 年 4 月 △△△病院 20xx 年 9 月 ◇◇◇薬局 現在に至る
勤務先・ 所属・職名	◇◇◇薬局 □□店・管理薬剤師

※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。