

公益社団法人日本口腔インプラント学会代議員  
東北・北海道支部

立 候 補 届 出 書

令和 年 月 日

会 員 番 号 :

立 候 補 者 氏 名 : \_\_\_\_\_ 印  
フリガナ  
(自 筆)

生年月日 (年齢) : 西暦 年 月 日 ( 歳 )

所 属 ( 勤 務 先 ) : \_\_\_\_\_

住 所 : 〒 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 : \_\_\_\_\_

フ ァ ッ ク ス 番 号 : \_\_\_\_\_

私儀 公益社団法人日本口腔インプラント学会代議員候補選挙に  
上記の通り立候補の届出を行います。

日本口腔インプラント学会  
東北・北海道支部選挙管理委員会  
委員長 小川 優 殿

ファックス送付先 ; 0 1 1 - 2 5 1 - 7 8 4 3