受付日　：
受付番号：

一般社団法人　歯科基礎医学会
平成 30・31 年度（2018・2019 年度）

代議員立候補届 兼 次期役員立候補確認書
（新任用）

次期代議員候補者情報

1. 氏名（ふりがな）

2. 勤務先名称（講座・教室・分野 名等まで正しく明記してください）

3. Eメールアドレス

4. 分野（下記より希望する1分野にのみ☑をつけてください）

□解剖学　・　□組織発生学　・　□生理学　・　□生化学

□薬理学　・　□微生物学　・　□病理学

5. 代議員資格の確認（下記より該当する項目2つ以上に☑をしてください）
過去3年間で満たした実績に限る

□　Journal of Oral Biosciences に論文を発表した者
□　歯科基礎医学会学術大会で発表した者
□　歯科基礎医学会学術大会で特別講演やシンポジウムなどで講演した者
□　歯科基礎医学会学術大会で座長をした者

※以上、4項目は、実績が確認できる資料（氏名記載のある頁のコピー等）を添付すること。
※2014 年度～2016 年度内（平成 26 年 4 月 1 日～平成 29 年 3 月 31 日）の実績が対象となる。

□　教授および准教授の職にある者

6. 入会年月日　　年　　月　　日 注 1)

注 1）立候補届提出期限（平成 29 年 5 月 31 日）の時点で正会員歴 10 年以上が必要

7. 次期役員への立候補確認　（下記のいずれかに〇印を記入）

・次期理事に立候補します 注 2)　　・次期監事に立候補します

・次期理事と次期監事に立候補します 注 2、3)　　・立候補しません

注 2）次期理事への立候補には選挙公示日（平成 29 年 4 月 5 日）時点で代議員または旧評議員歴5年以上が必要です。
注 3）監事は理事との兼任ができないため、次期理事と次期監事両方に立候補し、選挙の結果、監事に選出された場合は、監事就任が優先されます。

以上の 1～7 の内容に相違なく次期代議員候補者として立候補し、次期代議員に選出された際は辞退いたしません。

署名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

選挙管理委員会記載欄　　会費納入状況：