一般社団法人日本臨床歯科CADCAM学会選挙管理委員会 御中

年 月 日

<立候補届>

候補者		
立候補	理事・・	監事
氏名	会員番号	
生年月日		
連絡先住所		
電話番号		
e-mail		
□ 私は当学会の正会員であり会費を納入しています。□ 役員就任の資格を満たしています。		
く推薦書>		
推薦人		
氏名	会員番号	
生年月日		
連絡先住所		
電話番号		
e-mail		
□ 私は上記候補者を推薦いたします。 □ 私は日本臨床歯科CADCAM学会の社員です。 □ 推薦人の資格を満たしており、他の候補者の推薦人ではありません。		

※記名は自署のこと、印鑑は不要