一般社団法人日本口腔顔面痛学会　理事立候補届出書

2025年　　月　　日

日本口腔顔面痛学会選挙管理委員会 御中

私は、2025年－2026年度日本口腔顔面痛学会理事選挙に立候補します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（自著） |  |
| 所属・職位 |  |
| 抱負  （３００字以内）  PCで記入の事  日本口腔顔面痛学会HP掲載用に抱負fileを下記にメール添付で送付のこと  宛先  学会事務局  jsop-service@onebridge.co.jp |  |

立候補者履歴書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学　歴　大学卒業以降 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 専門医等の資格、特記すべき学会活動 | | |