日本胆道学会　監事選挙立候補届出書

私は、日本胆道学会監事選挙に立候補いたします

ふりがな		
氏　　名		
年　　齢	歳	
所　　属		
	役職名	
所属住所	〒　　－ TEL　　FAX E-mail address	
入会年月	年　　月	
経　　歴	年　　月	
	年　　月	
	年　　月	
	年　　月	
	年　　月	
所　　信		