20　　年　　月　　日

一般社団法人日本医療検査科学会
理事長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　△△委員会　委員長　○○　××

下記のとおり、△△委員会委員の新任・交代・退任（いずれかを選択）の申請をいたします。

■**委員新任**

ふりがな：　　　　　　　　　※国際交流委員会は英語表記名

氏名：

生年月日：　　　年　　　月　　　日（　　歳）
勤務先：

所属：
郵便番号：〒

住所：
電話番号：
E-Mail：

会員番号：

役割：委員

推薦理由：

――上長への委嘱書発行がある場合――

氏名：
勤務先：

所属：
郵便番号：
住所：

**■委員退任**

ふりがな：

氏名：
勤務先：

所属：
退任理由：

□通信欄□

・

・委員長は、本ファイルをメールに添付して事務局(office@jcls.or.jp)宛てにご提出ください。

・委員交代は、新任と退任の両方に入力、申請をしてください。

・委員は正会員のみ、65歳以下となります。

・委員就任は１委員会のみです。他委員会と重複して就任する場合の役割はアドバイザーとなります。