

一般社団法人日本レーザー歯学会  
選挙管理委員会委員長 殿

一般社団法人日本レーザー歯学会  
代議員立候補届

<立候補者>

会員番号： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

専門医取得日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

<推薦者>

会員番号： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

<推薦者>

会員番号： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

提出日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※ 全て直筆でお願いいたします。