

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。