

令和1年11月28日

日本中毒学会東日本地方会 事務局

次期幹事・監事候補者推薦のお願い

拝啓

日頃は当学会にご協力を頂きましてありがとうございます。当学会の幹事（監事）につきまして、現任幹事（監事）は令和2年2月8日（土）に開催されます第34回地方会学術集会の当日までが任期となり、次期幹事（監事）は、学術集会前日または当日の幹事会で決定される予定です。（会則第7条、8条）。

次期幹事・監事をご希望される会員の方におかれましては、推薦書（自薦、他薦どちらでも可）を下記の要領で事務局宛にご送付いただきますようお願い申し上げます。

なお、会則により本会の役員の定年は65歳となっております。また現在の幹事・監事の諸先生も自薦もしくは他薦による推薦が必要ですのでご注意ください。

敬具

記

1. 推薦状の書式

東日本地方会ホームページより、推薦状書式をダウンロードしてください。

日本中毒学会 TOP » 学会概要 » 地方会 » 日本中毒学会 東日本地方会

URL : http://jsct-web.umin.jp/about/chihoukai/hibashinihon_chihoukai/

2. 推薦状の受付期間

作業の都合上、推薦状の受付期間は以下の期間とさせていただきます。

令和1年12月2日（月）～令和2年1月10日（金）必着

3. 送付先

〒173-8606 東京都板橋区加賀 2-11-1

帝京大学医学部救急医学講座内日本中毒学会東日本地方会 事務局

【問合せ・提出先】

日本中毒学会東日本地方会 事務局

〒173-8606 東京都板橋区加賀 2-11-1

帝京大学医学部救急医学講座内

TEL : 03-3964-3023 /FAX : 03-5375-0854

E-mail : jsct-east@med.teikyo-u.ac.jp

日本中毒学会東日本地方会 幹事・監事の推薦状

令和 年 月 日

日本中毒学会東日本地方会
事務局（責任者）坂本哲也 殿

日本中毒学会東日本地方会（幹事・監事）に（立候補・推薦）をいたします。

*（ ）内のいずれかに○をお願いいたします。

幹事・監事立候補者（被推薦者）

(ふりがな) 氏名		印
勤務先施設名		
所属部署名		
役職		
所在地 及び 連絡先	〒	
	TEL :	
	FAX :	
	E-MAIL :	
生年月日		

上記の者を日本中毒学会東日本地方会幹事・監事として推薦いたします。

（自薦の方は不要です。他薦の方のみご記入ください。）

推薦者氏名

印