

書式1

代議員立候補届出書

西暦 年 月 日

日本神経学会代議員選挙管理委員会 殿

2025年日本神経学会支部代議員選挙に立候補しますので、お届けします。

ふりがな ◎立候補者氏名	(自筆書名)	◎所属支部 (立候補支部) 名	
生年月日 (◎満年齢) 2025年5月末現在の満年齢をお 書きください	(西暦) 年 月 日 (満 才)	性別 ※注1	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> ノンバイナリー <input type="checkbox"/> 回答たくない
入会年月日	(西暦) 年 月 日	会員番号	
◎勤務先名 (所属・職責)	(大学所属施設の場合は、所属大学を明記してください。)		
所属機関の住所 (ない 場合は自宅住所)	〒 -		
連絡先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	電話： FAX： e-mail：		
学術論文5編 (和文・英文等の原著または総説) ※発表時期は問いません			
著者 (共著者含む・本人にはアンダーライン)	論文題名・雑誌名・巻、ページ・発表年		
◎抱負 (100字以内厳守)			0字

注1: 「女性」にチェックをした候補者は細則第18条第1項第3号 (女性枠) の適用となります。

注2: Excelでご記入の必要がない箇所はクリック・タップができません。

必要事項をご記入後に印刷し、自筆書名をお入れください。

注3: ◎印の情報は、立候補者名簿に記載して公表しますので、ご了承のうえご記入ください。

注4: 本様式の記載事項は、すべての事項について必ず記載してください。