第49回総会長　応募書式

応募書式1（A4・1ページで収めてください）　　　　　　　　　　 令和６年　月　 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | | | | | |
| 性別 | 男　・　女 | | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 所属 |  | | | | |
| 学歴 | 大学名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 西暦　　　　年卒業  大学院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　 西暦　　　　年修了  学位：　あり・なし　　　　　　 （　　）博士 | | | | |
| 職歴（期間：西暦年・月、勤務施設名、職位など） | | | | | |
| 高血圧学会入会年月日（西暦） | |  | | 評議員就任年月日（西暦） |  |
| 高血圧学会役員歴（理事長、理事、監事、幹事など） | | １  （　　　～　　　　） | | ２  （　　　～　　　　） | ３  （　　　～　　　　） |
| 高血圧学会委員会活動と役割（主要なものにつき、委員会名、役割、期間を記入） | | １  （役割：　　　　）  （期間：　　　～　　） | | ２  （役割：　　　　）  （期間：　　　～　　） | ３  （役割：　　　　）  （期間：　　　～　　） |
| ４  （役割：　　　　）  （期間：　　　～　　） | | ５  （役割：　　　　）  （期間：　　　～　　） | ６  （役割：　　　　）  （期間：　　　～　　） |

上記に相違ありません。総会会長　応募書式2．（書式2はA4・1ページで収めてください）　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| １．主要原著論文  （10編以内）  （筆頭著者・corresponding author・last authorの英文論文。理事候補者名にはアンダーラインを引いてください。） |  |
| ２．その他、特記すべき事項（受賞歴など） |  |
| 年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　上記に相違ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |

総会会長　応募書式3　抱負など（書式3はA4・1ページで収めてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 総会会長候補者  としての抱負  （１０００字以内） |  |
| 候補者氏名 |  |

総会会長　応募書式4　推薦書

|  |
| --- |
| 私は、　　　　　　　　　　　　　　　　を第49回日本高血圧学会総会会長に推薦いたします。 |

推薦者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | （印）  （署名） |
| 所属 |  |
| 記入日 | 年　　　月　　　日 |

＊推薦者は2名必要です。どちらも日本高血圧学会評議員とします。1名1枚に記入し、2枚ご提出ください。また評議員は1名の候補者しか推薦できません。

総会会長　応募書式4　推薦書

|  |
| --- |
| 私は、　　　　　　　　　　　　　　　　を第49回日本高血圧学会総会会長に推薦いたします。 |

推薦者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | （印）  （署名） |
| 所属 |  |
| 記入日 | 年　　　月　　　日 |

＊推薦者は2名必要です。どちらも日本高血圧学会評議員とします。1名1枚に記入し、2枚ご提出ください。また評議員は1名の候補者しか推薦できません。