

(様式1)

2020年度 日本糖尿病・妊娠学会理事立候補届

提出日：2020年 月 日

フリガナ 氏 名	(自署) 印
生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)
会員番号	
所 属 部 署	
所属機関住所 連 絡 先	〒 電話: FAX: E-mail:
経 歴	
所 信	