

2019-2020 年度 全国細胞検査士会役員選挙に関する

東京都細胞検査士会選出選挙人・被選挙人申し込みフォーム

FAX 番号：03-3342-2062 東京医科大学病院 三宅真司 宛

1. どちらか（あるいは両方）、希望する項目に印をつけてください。

選挙人 ・  被選挙人

2. 氏名、CT 番号

3. 施設名称

4. 部署・肩書・年齢

5. 施設住所

6. 施設電話番号

7. メールアドレス

8. 役員歴・業績など(簡単に)

9. 希望理由