

佐賀大学医学部精神医学教室同門会 役員立候補届

平成 年 月 日

私、 _____ は、本会の発展のため、その職務
を全うすることを約束し、新たに役員に立候補いたします。

住 所	〒
勤務先	
勤務先住所	
連絡先	
E-mail	

以下の事務局に郵送して下さい

〒849-8501

佐賀市鍋島5丁目1番1号

佐賀大学医学部 精神医学講座内

佐賀大学医学部 精神医学教室 同門会 事務局宛て

TEL : 0952-34-2304