一般社団法人日本総合健診医学会 第55回大会（2027年開催）

学術大会大会長立候補届

（届出日）　2024年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 応募者 |  | 会員番号  （数字4桁） |  |
| 2 | 勤務先名 |  | | |
| 3 | 所属・  役職名 |  | | |
| 4 | 連絡先  電話番号 |  | | |
| 5 | メール  アドレス |  | | |
| 6 | 推薦 | 自薦  推薦（推薦がある場合は、推薦者について以下もご記入ください）  推薦者氏名：  勤務先　　　　：  所属役職　　： | | |
| 7 | 学術大会・  研究会等の主催経験 | （主催経験のある大会名、およその参加人数、開催年、開催地をご記入ください） | | |
| 8 | 専門領域 |  | | |
| 9 | 学会発表・論文等の  実績 | （演題／論文名、発表／掲載年、大会名／会誌名をご記入ください）  ※枠に収まらない場合は枠を広げるかまたは別紙にて添付してください。 | | |
| 10 | 略歴 | ※枠に収まらない場合は枠を広げるかまたは別紙にて添付してください。 | | |

<学術大会企画案＞

■ 開催都市（想定されているホテルがあれば併せてご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

■ およその開催時期 または 日程（1月中旬～2月中旬／金土2日間でご設定ください）

|  |
| --- |
| 2027年　　　月　　　旬頃　　または　　　　月　　日（金）～　　　　月　　日（土） |

■ 大会スローガン（仮）

|  |
| --- |
|  |

■ 開催概要（実現可否は問いません。現時点で想定される内容をご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

■ その他

|  |
| --- |
| （抱負、その他ご自由にご記入ください） |

以上