

一般社団法人日本サイコネフロロジー学会代議員申請書（新規、再任）

フリガナ		生 年 月 日
氏名	サイン（自署）	年 月 日生（ 才）
現住所	〒	TEL FAX
勤務先		部 署・役 職 名
勤務先 所在地	〒	TEL FAX
E-mail		
職 種	医師 ・ 臨床工学技士 ・ 看護師 ・ 薬剤師 ・ 研究者 ・ その他（ ）	
本会入会年	西暦 年（事務局記載）	
履 歴		
業 績 内 容	活 動 業 績	申請前5年間の腎不全・透析・腎移植に関する業績（簡単にご記入ください）
	研 究 会 業 績	日本サイコネフロロジー学会（日本サイコネフロロジー研究会）での発表・活動歴（簡単にご記入ください）
推 薦 者 （現代議員） 自薦でも 記入可能	所 属	氏名（署名）
	推 薦 理 由	

私は（自薦・他薦）により、日本サイコネフロロジー学会の代議員に申請することを承諾いたします。

申請日：令和 年 月 日 （申請者署名）