

(指定様式)

一般社団法人昭薬同窓会理事及び監事立候補届 (様式第1号)

※ 該当するものを○で囲む

フリガナ				生年 月日	※ 昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生 (歳)			※ 男 女
氏名	印							
卒年次	※ D—	A B Y S	※ 昭和 平成	年 月卒	電話	市外局番 - -		
住 所	都・道 府・県							
現 職								
履 歴 書								

趣意書（横書き）（様式第2号）

300字
