（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  平成  （　　　　　歳） | |  |
| 氏　名 |  | | 印 |
| 卒　回/  卒業年次 | ※  D- A B  Y S | ※  昭和　　年　　月卒  平成 | | | 電　話 | 市外局番  （　　　）　　　- | |
| メール | ＠ | |
| 住　所 | （〒　　　　　　）  　　　　　　　都　道  　　　　　　　府　県 | | | | | | |
| 現　職 |  | | | | | | |
| 履　歴　書 | | | | | | | |

趣意書（横書き）（様式第2号）

300字

|  |
| --- |
|  |

令和５年