（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