様式２

日本輸血・細胞治療学会評議員候補者履歴書

(西暦)　　　　年　　　　月　　　　日　現在

候補者氏名　　　　　　　　　　 　　　　㊞

生年月日  (西暦)　　　　年　　　月　　　日

勤務先

職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅住所 〒

〈学歴及び職歴〉

〈本学会会員歴〉

学会入会年月日　(西暦)　　　 年　 　月 　　日

会員歴　　　　　　年　　　か月 (本書作成時点で)

〈評議員資格に有効な本学会関係認定資格〉

各種認定資格取得の有無 (　有　・　無　)

その資格名

その資格取得年月日(西暦)　　 年　 　月 　　日

〈本学会以外の所属学会〉