2018 年　　月　　日

日本精神科救急学会　代議員　推薦届出書

日本精神科救急学会　代議員選出委員会　殿

私は、2018 年度日本精神科救急学会　代議員選挙に、下記の有権者を候補者として推薦いたします。

推薦者名　　ご所属

選挙区：〔北海道、東北、関東、中部、近畿、四国・中国、九州・沖縄〕地区
（ご自分の所属する地区名を〇でお囲みください）

☐　下記の者は、代議員有資格者名簿にて有資格者であることを確認致しました

記

氏名		☐　被推薦者の承諾を得ています
所属		
住所		
職種	医師・保健師・看護師・薬剤師・PSW・その他（　　）	
電話番号		
E-mail		

氏名		☐　被推薦者の承諾を得ています
所属		
住所		
職種	医師・保健師・看護師・薬剤師・PSW・その他（　　）	
電話番号		
E-mail		

氏名		□　被推薦者の承諾を得ています
所属		
住所		
職種	医師・保健師・看護師・薬剤師・PSW・その他（　　）	
電話番号		
E-mail		

※推薦は 3 名まで可能です。
※チェックボックス□に必ずチェックをお願いします。
　委員会より、被推薦者に連絡をいたしますので、必ず電話番号・メールアドレスの記載をお願いします。
※但し、上記内容の各項目に 1 カ所でも記載がない場合は無効となります。記載漏れが無いようお願い致します。

◎本届出での受付締切は 2018 年 3 月 31 日とします。（当日消印有効）

〔日本精神科救急学会　代議員選出委員会　事務局〕
〒762-0023 香川県坂出市加茂町 963
こころの医療センター五色台内
（井上、梶浦）
TEL：0877-48-2700　FAX：0877-48-2886
E-mail：gosiki.jimu@gmail.com