役 員 立 候 補 届 出 書

私は、京都臨床検査校友会の幹事役員候補として立候補いたします。

令和　　年　　月　　日

１．立候補者名：　　㊞

生年月日：　　年　　月　　日

卒業期：　　期

メールアドレス：

２．現 住 所：

〒

３．略　歴

１）勤務先：

２）所属部名/役職名：

（提出先）602-8155　京都市上京区千本竹屋町東入主税町 910 番地

京都保健衛生専門学校内

京都臨床検査校友会