（別紙様式）

**一般社団法人　愛知県臨床工学技士会　学術大会長等希望調書**

（西暦）　　　年　　月　　日

一般社団法人　愛知県臨床工学技士会

理事長　殿

私は、（西暦）　　　年に開催予定の下記学術大会の開催を希望しますので、希望調書を提出します。

希望する学術大会（該当するものの□に「レ」を記すこと）

　（１）□　一般社団法人愛知県臨床工学技士会学術大会　大会長

　（２）□　中部臨床工学会　実行委員長

□　　同　副実行委員長

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | （自筆署名） | | 会員番号 |  | |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日（満　　才） | | | | |
| 勤務先名 | 所属：　　　　　　　　　　　　　　役職： | | | | |
| 勤務先所在地（または現住所） | 〒 | | | | |
| 当法人役職歴（各種部会部員、委員、理事、監事等） | （就任年）  年 | （役職名） | | | （期間）  年 |
| 年 |  | | | 年 |
| 年 |  | | | 年 |
| 年 |  | | | 年 |
| 年 |  | | | 年 |
| 当法人以外の学術・職能団体等役職歴（各種部会部員、委員、理事、監事等） | （就任年）  年 | （役職名） | | | （期間）  年 |
| 年 |  | | | 年 |
| 年 |  | | | 年 |
| 年 |  | | | 年 |
| 年 |  | | | 年 |
| 学術大会開催抱負等 |  | | | | |

* 生年月日欄の年齢は、調書提出日現在の満年齢をお書き下さい。
* 役職歴の欄が不足する場合は、適宜行数を追加してください。