公益社団法人　医学振興銀杏会　行(FAX:06−6879−3503)
2026年10月31日〆切

役　員　推　薦　届

公益社団法人　医学振興銀杏会
役員選挙管理委員会　　御中

私、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、公益社団法人　医学振興銀杏会の役員(任期:2027年5月29日社員総会終結時から2029年度開催の総会終結時まで)に下記の会員を推薦致します。

1. 候補者(理事・監事　←　いずれかに○(マル)をつけてお選び下さい)

候補者 氏名	ふりがな	出身校・卒年	生年月日(西暦)
			年　月　日
現職	所属組織・役職		大阪大学の関連教室
ご本人の内諾 ご確認の上○をして下さい	内諾済　※必ず内諾を得てからご推薦ください	連絡先がおわかりでしたらご記入ください(住所、電話番号、E-mailなど)	

2. 推薦者(個々の推薦者は公開しません)

推薦者 氏名	ふりがな	出身校・卒年	大阪大学の関連教室
連絡先(住所、電話番号、E-mail)			

3. 投票時に参考となる候補者情報

公益法人である本会の目的に鑑み、候補として適任であることを示す主な経歴や社会活動実績を簡潔に記載して下さい。
この情報の一部または全部は、投票時の参考資料として、候補者一覧に記載することがあります。

(例1)○○財団の理事として、2001年より○年の間、☆☆助成事業を推進した
(例2)△△協会の事業担当委員として、××シンポジウムの企画運営に5年にわたって携わった

本会使用欄	受付日		整理番号	

公益社団法人　医学振興銀杏会　行(FAX:06−6879−3503)
2026年10月31日〆切

役 員 立 候 補 届

公益社団法人　医学振興銀杏会
役員選挙管理委員会　　御中

私、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、公益社団法人　医学振興銀杏会の役員(任期:2027年5月29日社員総会終結時から2029年度開催の総会終結時まで)に立候補致します。

1. 候補者(理事・監事 ← いずれかに○(マル)をつけてお選び下さい)

候補者 氏名	ふりがな	出身校・卒年	生年月日(西暦)
			年　月　日
現職	所属組織・役職		大阪大学の関連教室
連絡先(住所、電話番号、E-mailなど)			

2. 投票時に参考となる候補者情報

公益法人である本会の目的に鑑み、候補として適任であることを示す主な経歴や社会活動実績を簡潔に記載して下さい。
この情報の一部または全部は、投票時の参考資料として、候補者一覧に記載することがあります。

(例1)○○財団の理事として、2001年より○年の間、☆☆助成事業を推進した
(例2)△△協会の事業担当委員として、××シンポジウムの企画運営に5年にわたって携わった

本会使用欄	受付日		整理番号	