

岩手県医師会勤務医部会
役員選挙立候補届

立候補者氏名		性別
		男 女
所属郡市医師会名		
住 所		
生 年 月 日	昭和 年 月 日	(才)
立候補する役職名		

上記のとおり立候補の届出を致します。

令和 年 月 日

氏 名

岩手県医師会長
本 間 博 殿