

第57回日本臨床分子形態学会

評議員会・総会 出欠返信

ご出席 ・ ご欠席

学会内役職 名誉・功労会員 理事・監事 評議員

一般会員 その他_____

(丸で囲んでください)

ご芳名_____

ご所属_____

ご連絡先(E-mail)_____

↓ ご欠席の方は下記委任状のご提出をお願いします

委 任 状

私は会長または _____ 殿を代理人と認め、2025年11月15日開催の
第57回日本臨床分子形態学会評議員会・総会においての決議の権限を委任いたします。

氏名_____

2025年 月 日