

2026 年 8 月 日

支部選出理事候補者選挙 立候補所信

支部名：(支部)

公益社団法人日本口腔外科学会
支部選出理事候補者選挙管理委員会 殿

氏名（自筆）： 

勤務先：

生年月日（年齢）： 年 月 日（ 歳）

会員番号：

<所信（800 字以内）>