様式―2

日本薬物動態学会

会長　殿

日本薬物動態学会　理事候補者推薦届

（西暦）　　　年　　月　　日

推薦者　　署名　　　　　印

（西暦）　　　年　　月　　日

推薦者　　署名　　　　　印

（西暦）　　　年　　月　　日

推薦者　　署名　　　　　印

　日本薬物動態学会理事として下記候補者が適任と思われますので、新理事候補者　として推薦いたします。

ここに必要書類一式を添えて申請いたします。

記

　●理事候補者氏名：

　●所属：

　●生年月日：（西暦）　　　　年　　　月　　　日（満　　　歳）

　●日本薬物動態学会会員歴：　　　　年

推薦理由（400字程度）