(公社) 日本口腔インプラント学会認定施設東京形成歯科研究会

通知

[再送(最終)]

(公社) 日本口腔インプラント学会

次期「代議員」立候補者"選出"の件

〔 送信枚数:2枚(本状含む) 〕

(一社) 東京形成歯科研究会 会員 各位

平成 27 年 12 月 8 日 〒114-0002 東京都北区王子 2-26-2 ウェルネスオクデラビルズ 3F オクデラメディカル内 一般社団法人東京形成歯科研究会 理事長/施設長 奥寺 元

前略

さて、先般ご案内しました、公益社団法人日本口腔インプラント学会「代議員」の立候補者募集の件ですが、若 干名、立候補の届出がございました。

協議の結果、以下の4名を当会として、公益社団法人日本口腔インプラント学会「代議員」に推薦いたします。 つきましては、この内容に異議申立がある場合は、以下「異議申立書」に署名していただき、送信をお願い致します。

草々

公益社団法人日本口腔インプラント学会「代議員」

[立候補者]

古谷田 泰夫 柳 時悦 奥寺 俊允 北村 豊

- ■立候補者の必要条件(学会の申し出により)
- ①臨床医であること。
- ②2年を通じて1回以上、関東・甲信越支部代議員会に出席し、支部運営への参画を確約できる者 ※学会本部会則により、次期任期中に満70歳を迎える会員は次期代議員に選出できません。

(公社)日本口腔インプラント学会「代議員」候補者

[異議申立書]

〇送信(届出)先・・・・・・・・以下 FAX または E-mail

 \rightarrow FAX : 03 - 3919 - 5114

→ E-mail: okudera@carrot.ocn.ne.jp

O送信 (届出) 期日: <u>2015 年 12 月 10 日 (木)</u>

「異議申立の趣旨]

(一社) 東京形成歯科研究会より推薦する公益社団法人日本口腔インプラント学会「代議員」の選出について、 異議申立を求める。

■ 異議申立人

(氏名)