

年 月 日

推薦者 印

2020 年度評議員候補者

氏 名 (ふりがな)

会員番号

生年月日 (満年齢)

所属機関名・職名

主たる研究分野

推薦理由 (簡潔に)

専門分野 医・歯 理 農・工 薬
(○を付してください)

本会大会における演題発表状況

J B 掲載状況

2014 年度	題	2014 年度	編
2015 年度	題	2015 年度	編
2016 年度	題	2016 年度	編
2017 年度	題	2017 年度	編
2018 年度	題	2018 年度	編