次期任期の代議員就任に向けた意志確認書

　　　一般社団法人 日本歯科審美学会の2019年度～2020年度任期

における代議員就任について、

（　　）　　継　続

（　　）　　辞　退

　　する意思を回答いたします。

　　　　　（該当するご意志に○印をご記入願います。）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

（今後、Ｅメールによる連絡が増えます。以下に貴殿が現在使用のＥメールアドレス

を必ず記入願います。）

　　　　　　　　　　　　　　　　＠

連絡事項

　　　　　　 書類送付先：一般社団法人　日本歯科審美学会

　　　　　　　　　　　 〒170-0003　東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル4階

　　　　　　　　　　　　　　　　　（一財）口腔保健協会内

　　　　　　　　　　　　　FAX 03-3947-8341

　　　　　　　　　　　　　E-mail jaed@kokuhoken.or.jp

　　　　　 ※　ご返送は郵送、Fax、またはEメールにてお願いします。