**一般社団法人日本アロマセラピー学会　理事立候補届**

**届出年月日　　　西暦　　　　　年　　　　月　　　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　 名 |  | 会員番号 | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日　　　（満　　　歳） | | |
| 性　 別 | * 男　　　□ 女 | | |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  | | |
| 所　属・役　職 | 所属： | | 役職： |
| 所属先住所 |  | | |
| 有資格名 | （例）医師免許、歯科医師免許、薬剤師免許など | | |
| 自由入力 |  | | |