

委 任 状

令和2年 月 日

日本脳科学関連学会連合

代表 山脇 成人 殿

氏名 _____ 印

学会・役職 _____

所属機関 _____

私は、令和2年5月15日（金）開催の日本脳科学関連学会連合第13回評議員会の決議等一切の事項を下記の代理人に委任いたします。

- 議長
- 評議員（氏名： _____）
- 評議員以外（代理出席）

氏名 _____

学会・役職 _____

所属機関 _____

（本書の取扱い）

1. 代理人を選択してください。

同学会の評議員以外の役員等を代理人とする場合は、評議員と同等とみなします。

2. **4月3日（金）**までに事務局宛てにメールまたは郵送にてご送付ください。

宛先： 〒351-0198 埼玉県和光市広沢 2-1
理化学研究所 脳神経科学研究推進室内
日本脳科学関連学会連合事務局（担当 孝子）

office@brainscience-union.jp