委　任　状

令和２年 月　　日

日本脳科学関連学会連合

代表　伊佐　正　殿

氏名　　　 　　　　　　　　　印

学会・役職

所属機関

私は、令和２年9月23日（水）開催の日本脳科学関連学会連合第16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。

２．8**月**31**日（**月**）までに**事務局宛てにPDFファイルでメール送信もしくは出欠確認サイトより

ご提出ください。。

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