委　任　状

2019年 月　　日

日本脳科学関連学会連合

代表　山脇　成人　殿

氏名　　　 　　　　　　　　　㊞

学会役職

所属研究機関

私は、2019年5月19日（日）開催の日本脳科学関連学会連合第12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
	+ その他（　　　　　　　　　　　　　　）

（本書の取扱い）

１．代理人を選択してください。

２．**4月5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ますようお願い申し上げます。

宛先：　〒351-0198　埼玉県和光市広沢2-1

国立研究開発法人理化学研究所 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