



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 _____ (印)

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