



委 任 状

令和 6 年 月 日

日本脳科学関連学会連合

代表 高橋 良輔 殿

氏名 _____ 公印省略

学会・役職 _____

所属機関 _____

私は、令和 6 年 3 月 31 日（日）開催の日本脳科学関連学会連合第 30 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
- ☐ 自身の代理で出席する同学会の非評議員（氏名： _____）
- ☐ 同学会の評議員（氏名： _____）

（本書の取扱い）

1. 代理人を選択してください。
2. 3 月 18 日（月）までに事務局宛てに PDF または Word ファイルをメール添付にてご提出ください。

【連絡先】〒3113-8657 東京都文京区弥生 1-1-1

東京大学農学部内

日本脳科学関連学会連合事務局

担当：黒住/吉田 宛

メール：office@brainscience-union.jp