

理事推薦状

日本循環制御医学会
理事長 重見研司 殿

候補者氏名 _____

所属機関/役職 _____

所属先住所 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

私は上記会員を、日本循環制御医学会の理事として推薦いたします。

年 月 日

推薦者自署 _____ (印)

推薦者自署 _____ (印)