

医師以外の方評議員推薦用紙

入会目的	
推薦評議員名	
保持資格	

日本小児血液・がん学会 理事長 殿

私は下記の者の入会を推薦いたします。

氏 名	(フリガナ ;)
所 属 施 設	
診療科・部署 (職名・職種)	

推薦者氏名 : _____ ㊞

推薦者所属 : _____

職 名 : _____

推薦年月日 : _____年_____月_____日