

名誉会員推薦状

日本循環制御医学会
理事長 山浦 健 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名誉会員として推薦いたします。

年 月 日

推薦者自署 _____ ①
(自署の場合は捺印不要)

推薦者自署 _____ ①
(自署の場合は捺印不要)