**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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署の場合は捺印不要）　 　　　推薦者自署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署の場合は捺印不要）