**日本臨床内分泌病理学会　功労評議員　推薦書**

　年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 | |  |
| 生年月日 | |  |
| 所属先・役職  （現職の場合） | |  |
| 連絡先住所 | | 〒 |
| 推薦理由 | | （本学会への貢献につき記載してください） |
| 推薦者 | 氏名 | 印 |
| 所属先  住所 |  |
| 役職 |  |