|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 受付日 | 年　月　日 |

日本臨床内分泌病理学会

理事長　殿

年度　日本臨床内分泌病理学会

特別功労賞候補者推薦書

１ 被推薦者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏 名 |  | 生年月日 |
| 年　　月 　 日(　　歳) |
| 現住所 | 〒 |

２ 被推薦者の略歴（日本臨床内分泌病理学会に関するものを記入すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 役 職 名 等 |
|  | 　 |

３ 推薦理由（貢献実績を中心に具体的に記入すること）

|  |
| --- |
|  |

４ 推薦者（理事）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 | 推薦書提出年月日 |
| 　　　　年　　月　　日 |
| 現　職 |  |
| 連絡先(住所等) | 〒E-mail:　　　　　　　　　　　　　　　　TEL: |

推薦者の署名

署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞