功労会員候補者推薦状

日本集中治療医学会

理事長　西田　修　 殿

 西暦　　 年　　月　　日

 評議員氏名直筆署名　　　　　　　　　　　　（押印不要）

 所属

私は下記の日本集中治療医学会会員を功労会員候補として推薦します。

被推薦者氏名

日本集中治療医学会での活動

履　歴　書

ﾌﾘｶﾞﾅ

氏　　名

生年月日

略歴

日本集中治療医学会での活動

上記の記載事項に相違はありません。

西暦　　 年　　月　　日

 氏 名直筆署名　　　　　　　　　　　（押印不要）

 （本紙に記入できない場合は別紙を追加してください）