

名誉会員候補者推薦状

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 _____ 印

所属 _____

私は下記の日本集中治療医学会会員を名誉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

フリガナ

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

_____ 印

(本紙に記入できない場合は別紙を追加してください)