日本川崎病学会運営委員推薦書

20＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

候補者

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　19＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

所属および職名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿氏を以下の理由で日本川崎病学会運営委員に推薦します.

推薦者氏名（本学会運営委員に限る）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　または　サイン

（所属施設名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

推薦文