

一般社団法人 日本川崎病学会 新規代議員推薦書

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

候補者 氏 名 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所属および職名 _____

上記 _____ 氏を以下の理由で一般社団法人日本川崎病学会の代議員に推薦します。

推薦者氏名（本学会代議員に限る） _____ 印 または サイン

推薦文 * 同一推薦者が同時に推薦できる評議員は2名までとする。