2016年1月31日必着

一般社団法人日本脳卒中の外科学会学術集会会長候補推薦届

西暦　　　年　　月　　日

一般社団法人日本脳卒中の外科学会理事長殿

私は（西暦）2019年開催予定の第48回一般社団法人日本脳卒中の外科学会学術集会会長候補に下記の先生を推薦いたします。本人には事前に承諾を得ています。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 所属・役職  （勤務先・自宅） |  |
| 連絡先住所 | 〒　　　　－  Tel: 　　　　　　　　　　　　 Fax: |
| Email |  |
| 生年月日 | 西暦 年　　　月　　　日 |
| 学術集会開催年1月1日  時点の年齢 | 才 |
| 候補者が勤務している  施設の定年年齢 | 才 |

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者氏名 |  |
| 推薦者所属・役職  （勤務先・自宅） |  |
| 連絡先住所 | 〒　　　　－  Tel: 　　　　　　　　　　　　 Fax: |
| Email |  |
| 推薦理由 |  |