

日本成人先天性心疾患学会評議員推薦書

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 _____ 氏を以下の理由で日本成人先天性心疾患学会評議員に推薦します。

推薦者直筆署名・印 (本学会理事または評議員に限る) _____ (印)

推薦文