入会推薦書

日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会　理事長殿

今般、貴学会へ入会申込を行った下記の者について、日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会　評議員としてその入会申込の推薦をいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名 |  |
| 勤務先 | 所在地名称 |
| 連絡先メールアドレス | Mail:  |
| 職種 |  |
| 入会を希望する理由 |  |

年　　　　月　　　　日

推薦者氏名

※署名又は記名押印

所　　　属