**日本小児循環器学会評議員推薦書**

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小児循環器学会評議員に推薦します．

推薦者氏名（本学会評議員に限る）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。

|  |
| --- |
|  |