

【推薦者用】

推 薦 状

一般社団法人日本乳房オンコプラスチックサージャリー学会 理事長殿

私は()氏を
一般社団法人日本乳房オンコプラスチックサージャリー学会員に推薦いたします。

年 月 日

推薦者署名: _____ (印)

<注意事項>

1. 推薦者の要件について

本学会会員規則により、評議員、顧問、名誉会員いずれか 1 名の推薦状が必要です。
推薦状作成時点で推薦者の要件を満たさない場合は受付できません。

2. 推薦者の方へ

1) 署名は必ず自筆でご記入ください。自筆署名のない場合は受付できません。

3. 申請者の方へ

推薦状は入会申込日より2ヶ月以内に作成したものを提出してください。

