**第69回　2028年　日本人間ドック・予防医療学会学術大会　学術大会長**

**『推　薦　状』**

推薦者どちらか **1 名**による署名、捺印と推薦理由の記載は必須

**年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏　　名** |  | **印** |  |
| **会員番号（Aからはじまる番号）** | **A** |  |
| **勤務先名** |  |
| **所属・役職名** |  |

**推薦する理由等について　（400字以内）**