

## 日本内科学会四国支部評議員推薦書

令和 年 月 日

日本内科学会 入会年月 ( )

ふりがな		会員番号	
氏名		生年月日	昭和 年 月 日生
所 属		職 名	
連絡先	〒 電話		
メールアドレス			
学 歴	昭和@@年@@月	〇〇大学〇〇学部卒業	
	昭和@@年@@月	〇〇大学大学院〇〇課程修了	
職 歴	昭和@@年@@月	〇〇病院 医員	
	昭和@@年@@月	〇〇学部〇〇 助手	
	平成@@年@@月	〇〇大学〇〇 講師	
	(内科学会四国支部規則評議員推薦候補者申し合わせ参照)		
推薦者	氏名 :		会員番号 :
	所属 :		
	電話番号 :		FAX番号 :
	推薦理由 :		
業 績 10編 以内	著者名は筆頭者・被推薦者のみ記載 1. Naika N, Shikoku S, et al, タイトル, 雑誌名, 巻 : ページ, 発行年 2.		

春の地方会開催1ヶ月前までに、郵送もしくはメールにて支部代表宛にお送り下さい。

# 日本内科学会四国支部評議員推薦書

令和 年 月 日

日本内科学会 入会年月 ( )

ふりがな		会員番号	
氏名		生年月日	昭和 年 月 日生
所 属		職 名	
連絡先	〒 電話		
メールアドレス			
学 歴			
職 歴			
推薦者	氏名 :		会員番号 :
	所属 :		
	電話番号 :		F A X 番号 :
	推薦理由 :		
業 績 10編 以内	著者名は筆頭者・被推薦者のみ記載		