

推薦届出書

一般社団法人 岩手医科大学整形外科学教室同門会
会長 駒ヶ嶺 正隆 殿

被推薦者 氏名 _____

住所 〒 _____

上記の者を、一般社団法人 岩手医科大学整形外科学教室同門会の（理事
監事）候補者として推薦いたします。

記

経歴等：

推薦理由：

以上

令和 年 月 日

推薦者 印

推薦者 印

推薦者 印

推薦者 印