



準会員入会推薦状

一般社団法人日本足の外科学会
理事長 大関 覚 殿

一般社団法人日本足の外科学会の準会員として、

(所属)

(氏名)

を推薦いたします。

(西暦) 年 月 日

推薦者署名

準会員の入会には評議員 2 名以上の推薦が必要となります。入会申込書と共に推薦状を下記事務局宛に郵送ください。推薦状は 1 通に連名でも、ご推薦者数に応じてご用意いただいても構いません。

【推薦状郵送先】

一般社団法人日本足の外科学会事務局
〒103-0027 東京都中央区日本橋 3-10-5 オンワードパークビル株式会社 コングレ内