**功労技術認定医推薦状の記入提出要領**

1. 記入要領
2. 文字サイズに指定はありません。頁が不足した場合には別紙を添付してください。
3. 年号関係は全て西暦表記でお願いします。

1. 提出先

以上の必要事項をご記入のうえ、下記の学会事務局までお送りください。

一般社団法人 日本産科婦人科内視鏡学会 事務局

102-0075東京都千代田区三番町2 三番町KSビル

株式会社コンベンションリンケージ内

担当：齋藤

TEL：03-3263-8697　FAX：03-3263-8693

[E-mail:jsgoe@secretariat.ne.jp](mailto:E-mail:jsgoe@secretariat.ne.jp)

記入年月日　　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人 日本産科婦人科内視鏡学会　理事長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請(推薦)者　所属・役職・氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | | |
| 役職 | 理事・常務理事 | 氏名 | （自署） |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※役職は該当に○を付けて下さい

**功労技術認定医推薦状**

この度下記の者を功労技術認定医に推挙いたしたく、ここに推薦状を提出申し上げます。つきましてはご審査をいただきたくお願い申し上げます。

**被　推　薦　者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 現所属 |  | 現役職 |  |
| 推薦理由 |  | | |