**日本中毒学会東日本地方会　幹事・監事の推薦状**

令和　年　　　月　　　日

日本中毒学会東日本地方会

事務局（責任者）坂本哲也　殿

日本中毒学会東日本地方会（ 幹事・監事 ）に( 立候補・推薦 )をいたします。

　　　　　　　　　　　\*（　）内のいずれかに〇をお願いいたします。

幹事・監事立候補者（被推薦者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏 名 |   印 |  |
| 勤務先施設名 |  |
| 所属部署名 |  |
| 役職 |  |
| 所在地及び連絡先 | 〒 |
| TEL： |
| FAX： |
| E-MAIL： |
| 生年月日 |  |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

上記の者を日本中毒学会東日本地方会幹事・監事として推薦いたします。

（自薦の方は不要です。他薦の方のみご記入ください。）

推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印