

村上記念輸血・細胞治療特別功労賞推薦書

令和 年 月 日

日本輸血・細胞治療学会
理事長 松下 正 殿

推薦者 所属機関
職 名
氏 名 印
住所〒

連絡先 電話
FAX

日本輸血・細胞治療学会 村上記念輸血・細胞治療特別功労賞候補者として下記候補者を推薦します。

| | | | | | | |
|------------|---|----|-----|---|---|-----|
| ふりがな 氏名 | 印 | 年齢 | 歳 (| 年 | 月 | 日生) |
| 所属機関 | | | 職務 | | | |
| 所在地〒 | | | 電話 | | | |
| | | | FAX | | | |
| 推薦理由 | | | | | | |

