

年 月 日

一般社団法人日本病院総合診療医学会
理事長 殿

推薦状

ご施設名

職種（職業）

ご氏名

印

【推薦理由】

ご施設名

所属科

日本病院総合診療医学会（どちらかに○をつけてください）

理事 ・ 評議員

ご氏名

印