

## 輸血特別功労賞推薦書

平成 年 月 日

日本輸血・細胞治療学会  
理事長 大戸 斉 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・細胞治療学会輸血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						

注意 推薦者は日本輸血・細胞治療学会評議員であること。

