令和5年度秋期特別総会「病理診断特別講演」担当者推薦

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)推薦者氏名 |  　 　　　会員番号: |
| 　　所属 |  | 職名 |  |
| 所属住所 | 〒電話: Fax: 電子メール: |
| （ふりがな）被推薦者氏名 |  |
| 被推薦者所属・職名 |  |
| 被推薦者所属住所 | 〒電話: Fax: 電子メール: |
| 演題（発表内容の概略）（簡単で結構です）： |
| 推薦理由： |