

日本スポーツ整形外科学会 入会推薦書

一般社団法人日本スポーツ整形外科学会 理事長 殿

勤務先 _____

氏名 _____

上記の者を、本学会 正会員・ 準会員 として推薦します
(会員種別をどちらかに○してください)

推薦者：日本スポーツ整形外科学会 (代議員)

年 月 日 氏 名 (自著) _____

※楷書で丁寧に記入してください

《推薦書送付先》

一般社団法人日本スポーツ整形外科学会 入会審査係

E-mail: info@jsoa.or.jp / FAX: 03-3510-3748

〒103-0027 東京都中央区日本橋 3-10-5 オンワードパークビルディング(株)コングレ内