|  |
| --- |
| **日本パーキンソン病・運動障害疾患学会（ＭＤＳＪ）** |
| **入会申込　推薦書** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入会申込者 | | | | | 所 属 |
| フリガナ |  | | | |  |
| 氏　名 |  | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 歳 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上記申込者の入会を推薦いたします。 | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **【推薦評議員】**  年　　　 月　　 　日    　　　　　　　　　　　　　　　　　所属 |  | **推薦評議員】** | | **【推薦評議員】** |  |  |  |
|  |  | 署名 |  |  |  |  | 年　　　　月　　 　日 | | |
|  |  |  |  |  | 所属 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 署名 |  |  |  | ㊞ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |