

書式 2

2023 年度第 7 回日本手外科学会奨励賞  
推 薦 状

2023 年 月 日

一般社団法人 日本手外科学会 理事長 殿

奨励賞候補者 氏名 : \_\_\_\_\_

私は、2023 年度第 7 回日本手外科学会奨励賞に上記のものを候補者として  
推薦いたします。

推薦者 氏名 (自署) : \_\_\_\_\_ 印

- \* 代議員の推薦署名が必要です。
- \* 自己推薦は無効です。