**2024年度第8回日本手外科学会奨励賞**

**推　薦　状**

2024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、2024年度第8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。