推 薦 状

令和　　年　　月　　日

一般財団法人　脳神経疾患研究所
病院長　寺西 寧　殿

＜推薦者＞

所属先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職　位 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

次の者を（一財）総合南東北病院の専攻医として推薦します。

＜応募者＞

所属先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■ 推薦理由