

受付番号	
受付年月日	

NPO 法人 日本レーザー医学会
渥美和彦賞 推薦用紙

令和 年 月 日

日本レーザー医学会
理 事 長 貴志 和生 殿

日本レーザー医学会 渥美和彦賞に下記の者を推薦いたします。

記

【推薦対象者氏名】〔理事・評議員・一般会員〕 ※該当箇所を○で囲ってください。

氏名

【推薦理由】

【推薦人の所属および氏名】〔理事・評議員・一般会員〕 ※該当箇所を○で囲ってください。

所属施設及び職名

氏名

印