

推 薦 書

東北大学整形外科同窓会学術振興基金
運営委員会会長殿

年度の東北大学整形外科同窓会学術振興基金の学術振興基金

助成金候補者として下記の者を推薦いたします。

記

氏 名：

生 年 月 日：

所 属：

入 局 年 月 日：

振り込み口座：銀行名：

支店名：

口座名：

口座番号：

(フリガナ)

名義人名：

年 月 日

推 薦 者

Ⓜ