**功労会員推薦書**

特定非営利活動法人

日本緩和医療学会理事長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

１．推薦者氏名：

２．所属：

３．学会会員番号：

４．　私　　　　　　は、以下の理由で　　　　　　　氏を功労会員として推薦致します。

推薦理由：

事務局使用欄

書類チェック項目

５．年齢：（　60歳未満、60歳以上　）

６．履歴書：署名　（　あり、なし　）

７．その他必要書類　（　あり、　なし　）