

【推薦者用】

推 薦 状

日本美容外科学会(JSAPS) 理事長殿

私は()氏を日本美容外科学会(JSAPS) ()会員
に推薦いたします。

年 月 日

推薦者署名:

所属機関:

推薦理由:

<注意事項>

1. 推薦者の要件について

本学会細則により、正会員歴5年以上の会員1名および社員(評議員)1名の推薦状が必要で
す。推薦状作成時点で推薦者の要件を満たさない場合は受付できません。

2. 推薦者の方へ

1) 署名は必ず自筆でご記入ください。自筆署名のない場合は受付できません。(所属機関、推薦理由は手書きでなくても構いません)

2) 推薦理由は必ず50字以上で記入してください。また、推薦者と被推薦者の関係性を明らかにし、個人の人柄が分かるように記載してください。

3) 所定の欄に記入しきれない場合には、推薦理由の小書を適宜の別紙(様式不問)に作成し添付してください。

3. 申請者の方へ

推薦状は入会申込日より2ヶ月以内に作成したものを提出してください。