**推　薦　状**

 　　　　　 年　　月　　日

日本泌尿器科学会

ダイバーシティ推進委員会

転居に伴う就職に関する相談窓口　行き

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 推薦者氏名 |  |
| 推薦者所属・身分 |  |
| （以下に推薦文をご記入ください。） |  |
|  |

 推薦者署名