

「日本臨床栄養学会功労賞」推薦書

日本臨床栄養学会理事長殿

私は、(所属名) _____ (役職) _____

(氏名) _____

を日本臨床栄養学会「日本臨床栄養学会功労賞」に推薦します。

(推薦理由)

令和 年 月 日

推薦者所属・現職

氏 名 _____ 印

※受賞の候補者を推薦することができるのは、日本臨床栄養学会の役員、評議員、名誉会員に限ります。