（様式第2号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　新評議会員候補推薦書-1

**日本遺伝子細胞治療学会新評議会員候補推薦書**

**日本遺伝子細胞治療学会 理事長 殿**

 年　　　月　　　日

1. 被推薦者氏名 　　　　　　　　　2. 会員番号

 3. 生年月日 　　　　 　4.年令　　　歳　　5.性別

 6. 所属機関名（含む部局）・職名

 7. 所属機関住所 〒

 8. 連絡先e-mail

 電話、FAX

 9. 卒業大学（学部） 　　　　 　10.学位

 11. 当会入会年度

12. 研究歴（含む留学歴）

新評議会員候補推薦書-2

13.推薦理由

14. 業績リスト：過去5年間の論文リスト (遺伝子治療に関係する業績含む) ※別添可。

私は、上記の者を新評議会員として推薦いたします。

推薦者（評議会員）

１．所属 　　　　 氏名 　　印

2．所属 　　　　 氏名 　　印

以上