第109回 (平成32年度)日本病理学会宿題報告担当者推薦

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)推薦者氏名 |  印 　　　会員番号: |
| 　　所属 |  | 職名 |  |
| 所属住所 | 〒電話: Fax: 電子メール: |
| （ふりがな）被推薦者氏名 |  |
| 被推薦者所属・職名 |  |
| 被推薦者所属住所 | 〒電話: Fax: 電子メール: |
| 発表内容の概略（簡単で結構です）： |