様式③

推薦理由書

|  |
| --- |
| 以下記載の推薦理由のとおり、上記の者を日本呼吸器学会海外留学助成金の支給対象者として推薦します。 |
| 申請者所属機関責　任　者：　氏名 　 印 職名： |
| 所属機関名　電　　話 | 〒（ ） －  |