新規入会者 ご推薦・ご紹介の御願い

平素より日本女医会の活動にご理解とご協力を頂き、心より感謝申し上げます。

さて、日本女医会では、事業の更なる発展と活性化のために、会員の増強が重要課題となっております。つきましては、本会の活動に賛同し、入会して頂けるお知り合いの先生を是非、ご推薦・ご紹介下さいます様お願い申し上げます。

ご多用とは存じますが、何卒ご協力賜ります様お願い申し上げます。

公益社団法人日本女医会役員一同

ご紹介して下さる先生の御名前（　　・　　支部　）

ご紹介いただける先生のお名前：

ご住所：

ご紹介いただける先生のお名前：

ご住所：

ご送付先がクリニックなどの場合ご住所が不明でも●県●市●病院で結構でございます。
「入会のご案内」をご送付させていただきます。

公益社団法人日本女医会　FAX：03-3498-8769

TEL:03-3498-0571　email: office@jmwa.or.jp