【別紙　１】

**専門職会員推薦書**

　　　　　　　　　　　　　　　氏を日本リハビリテーション医学会専門職会員に推薦いたします。

　　　　年　　⽉　　⽇

（⾃署）

代議員・専門医　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（どちらかを○で囲む）