

評 議 員 推 薦 書

評議員 印

..... 印

..... 印

下記の会員を日本体力医学会評議員の候補者として推薦いたします。

氏名:

推薦理由

評 議 員 候 補 者 要 約

氏 名 :
生年月日 : 19 年 月 日 (満 歳)
所属機関 :
職 名 :
正会員歴 : 年 (入会年月日: 19 年 月 日)
会員番号 : (- -)
学 位 : 博士 (学) 大学
研究業績 : 原著論文 編、総説 編、その他の論文 編、著書 編、
学会発表 件 (内訳: 国際学会 件、国内学会 件)
資格等 健康科学アドバイザー : 有 無 (取得年月: 19 年 月)
医 師 免 許 : 有 無 (取得年月: 19 年 月)