

平成 年 月 日

推 薦 書

公益財団法人安田記念医学財団
理 事 長 殿

所属機関名

所 在 地 〒

職 名

氏 名

公印

貴財団の若手癌研究助成について、下記のとおり推薦します。

記

1. 被推薦者 職 名

氏 名

2. 推薦理由