令和＿＿年＿＿月＿＿日

一般社団法人日本循環器協会理事会 御中

　推薦者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日本循環器協会　理事・評議員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

推　薦　状

　下記　患者団体＿＿＿＿＿＿＿を日本循環器協会 連携会員として推薦いたします。

記

患者団体＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

推薦理由

　　患者団体＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、循環器疾患＿＿＿＿＿＿を主とする患者と家族のための団体として活動実績を有し、日本循環器協会　連携会員の趣旨にふさわしいため連携会員として推薦させていただきます。

以上