



日本遺伝子治療学会新評議員候補推薦状

日本遺伝子治療学会会長 殿

平成 年 月 日

1. 被推薦者氏名 _____
2. 生年月日 _____ 3. 年齢 _____ 4. 性別 _____
5. 所属機関名（含む部局）・職名 _____

6. 所属機関住所 〒 _____
7. 連絡先 e-mail _____
電話、FAX _____
8. 卒業大学（学部） _____ 9. 学位 _____
10. 研究歴（含む留学歴）
11. JSGT 活動歴（過去3年間の Abstract）

12. 主な研究領域、今後の方針

13. 業績リスト（過去5年間の論文リストを別添）

私は、上記の日本遺伝子治療学会会員を新評議員として推薦いたします。

推薦者（評議員）

1. 所属 _____ 氏名 _____ 印

1. 所属 _____ 氏名 _____ 印

以上