様式２

**第８回　役員選挙**

特定非営利活動法人　全国骨髄バンク推進連絡協議会

**推　　薦　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　氏を　　　　　　　　　　　　　　の

　候補者として推薦します。

　　届出日 年 　月 　日

　　正会員名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　推薦理由　：