様式４

特定非営利活動法人　全国骨髄バンク推進連絡協議会

**第１０回　役員選考**

**推　　薦　　書**

**役員選考委員会**

**委員長　野村正満　様**

　　　　　　　　　　　　　　　**氏を　ご本人の内諾を得て、**

**地区　理事として、推薦します。**

　　届出日 　　　　年　　　月　　　日

　　正会員名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　推薦理由　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　­