



# 推 薦 状

(公社)日本美容医療協会 理事長 殿

私たちは  氏を(公社)日本美容医療協会 正会員  
準会員 に推薦します。

推薦者①

年 月 日

現住所

勤務先 所在地

名 称

職 名

被推薦者との関係  
および推薦理由

会員歴

約 年

氏名

印

推薦者②

年 月 日

現住所

勤務先 所在地

名 称

職 名

被推薦者との関係  
および推薦理由

会員歴

約 年

氏名

印

事務局・ 年 月 日・受付

comment

理事会・ 年 月 日・可・保留・否

①	年	月より	年	月まで	
	所在地				
	名 称			科	職名
②	年	月より	年	月まで	
	所在地				
	名 称			科	職名
③	年	月より	年	月まで	
	所在地				
	名 称			科	職名
④	年	月より	年	月まで	
	所在地				
	名 称			科	職名
⑤	年	月より	年	月まで	
	所在地				
	名 称			科	職名
⑥	年	月より	年	月まで	
	所在地				
	名 称			科	職名
⑦	年	月より	年	月まで	
	所在地				
	名 称			科	職名
⑧	年	月より	年	月まで	
	所在地				
	名 称			科	職名
⑨	年	月より	年	月まで	
	所在地				
	名 称			科	職名
⑩	年	月より	年	月まで	
	所在地				
	名 称			科	職名
⑪	年	月より	年	月まで	
	所在地				
	名 称			科	職名
⑫	年	月より	年	月まで	
	所在地				
	名 称			科	職名

# 誓 約 書

平成 年 月 日

公益社団法人 日本美容医療協会

理事長 青 木 律 殿

住 所

氏 名

印

私は今般公益社団法人日本美容医療協会の入会に際しては、協会の趣旨に則り、  
定款及び諸規則の定めを遵守することを誓約いたします。