（様式４）

推　薦　書

（推薦理由をご記載ください）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人日本リウマチ学会

リウマチ専門医