日本骨格筋電気刺激研究会御中

　入　会　推　薦　状

　　　　　　　　　殿　は、日本骨格筋電気刺激研究会会員として適格と認められますので、会員に推薦いたします。

　　　　年　　月　　日

推　薦　者

会員氏名：

所　属 ：

※推薦者は、当会役員または入会申請者が所属する施設の医師（当会会員）に限ります。

※本状が提出されない場合、会員申込みが受理されない場合がありますので、ご了承ください。（WEB申込みだけでは役員の承認を得られません。）

郵送：〒150-0045　東京都渋谷区神泉町17-2

E-mail：kenkyu@b-ses.info　　／　　FAX：03-3463-4207

問合せ先TEL：03-3464-8388

提出先：日本骨格筋電気刺激研究会