

送信先：FAX 0198-24-1721

## 推薦書

平成29年 月 日

日本司法精神医学会

研修・教育企画委員会委員長 殿

推薦者	所在地	
	所属	
	役職	
氏名		印

下記の者は、第9回刑事精神鑑定事例検討会の参加資格である精神保健指定医または日本精神神経学会専門医資格を有しておりませんが、参加することを適当と認め、所属機関の長として推薦いたします。

記

1. 氏名 \_\_\_\_\_

以上