|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | **締切日**  **2021年5月31日（必着）** | | |
| ２０２1年度 第57回小島三郎記念文化賞推薦票 | | | | | | | | | | | | | | | 整  理  番  号 |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | **2021年 月 日** | |
| （フリカナ） | |  | | | | | | | | | | 所属  職名 |  | | | | |
| 候補者氏名 | |  | | | | | | | | | |
| 業績の題目  （35字以内で） | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推薦理由 | | （記入欄に収まる字数で詳細にご記入ください） | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 候  補  者  連  絡  先 | 所属機関所在地 | | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  | | | TEL  FAX  E-mail: | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 自 宅 | | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  | | | TEL  FAX  E-mail: | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

◎本推薦票への記入は全て黒インク（原則としてワープロ）にてお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | 整  理  番  号 |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| 候補者の生年月日・最終学歴・職歴・学位の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日  （昭和 年） 満 歳 | | | | | | | | | | 最終学歴  （詳しく） | | 科  西暦 年 月（昭和 年）卒業 | | | | |
| 学 位  （博士） | 博士（　　　　大学） | | | | | | | | | |
| 研究歴（略歴） | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 発表論文及び著書 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. 受賞対象の研究を中心として、著署名、論文課題名、発表誌名（学会）、発表年月日など番号を付して記入してください。 2. 重要論文5編程度とし、それ以上の論文は、別添一覧表を作成してください。 3. 論文別冊があれば、必ず添付してください。返却はいたしません。 4. 「共同論文」の場合には、First Author（筆頭著者）以下5名まで記載し、それ以上はet al.（他）とします。 5. 「例」雑 誌 1） 著者名：表題、誌名、巻数：始頁～終頁、発行年。   単行本 2） 著書名：書名、発行所、発行地、発行年。  3） 著書名：表題、書名、始頁～終頁、編集者、発行所、発行地、発行年。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受賞歴（名称・賞の課題・年月を記入してください） | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （フリカナ） | |  | | | | | | | | | | 所属  職名 | | | | | |
| 推薦者氏名  （署名捺印をしてください） | |  | | | | | | | | | |
| 印 | | | | | | | | | |
| 推 薦 者  所属住所 | | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | TEL  FAX  E-mail: | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 所属長の承諾 | | 職名 | | | | | | | | | | | | 氏名　　　　　　　印 | | | |

* 当推薦票はWord2013ファイルにて提供しております。
* 推薦者が候補者の所属長でない場合は、**候補者の現所属長**の承諾印をいただいてください。
* 本推薦票に記載された内容は、小島三郎記念文化賞の選考・表彰の目的にのみ使用します。