|  |  |
| --- | --- |
|  | **締切日****2024年5月31日（消印）** |
| ２０２４年度 第60回小島三郎記念文化賞推薦票 | 整理番号 |  |
|  |  |  | **2024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 | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  | TELFAXE-mail: |
|  |
|  |
| 自 宅 | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  | TELFAXE-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（スペースが足らない場合は下記注釈を削除願います。） |  |
| １．受賞対象論文（原著、総論等）の著者名（全員）、論文課題名、発表雑誌名、巻数、ページ、発行年、などを年代順（最近のものから）に番号を付して記載し、別添一覧として提出してください。２．上記の内、代表的な重要論文５編程度を下記枠内に記載ください（ここの著者名は５名以下で　それ以上はet.alで構いません）。３．２に記載の重要論文の別冊を添付ください。返却は致しません。４．筆頭以外の提出論文については役割分担を明記してください。 |
|  |
| 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 | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  | TELFAXE-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。