|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 受付日 | 年 月 日 |

日本神経内分泌学会

理事長　殿

**学会賞　候補者推薦書**

１　被推薦者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 生年月日 |
| 年　　月　　日 |
| 所　　属 |  | |

２　被推薦者の略歴（入会日･役職など日本神経内分泌学会に関する事項他を記入すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日 | 役　職　等 |
|  | 日本神経内分泌学会入会（会員歴　　年） |

３　推薦者（評議員）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | 推薦書提出年月日 |
| 年　　　月　　　日 |
| 所　属 |  | |
| 連絡先 | E-mail：  TEL： | |
| 被推薦者との関係 |  | |

４　推薦者の署名

署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

５　推薦理由（学会業績を中心に具体的に記入すること）

|  |
| --- |
|  |