

第 回(年度)
井上學術賞受賞候補者推薦書

受付	学術 第 号
	月 日

系別	数物・化学・生物
審査を希望する系に○をつけてください	

年 月 日

公益財団法人 井上科学振興財団 理事長 殿

推薦者 学 会 名
代表者氏名
学会所在地 〒

(印)

電 話:

E-mail:

下記のとおり井上學術賞の受賞候補者を推薦します。

研究題目 (和文) (英文)			
(フリガナ)		生年月日(西暦)	所属機関・職(学部等も)
候補者氏名	男 女	年 月 日 (歳)	
所属機関所在地	〒 (電話) (E-mail)		
現 住 所	〒 (電話)		
候補者の略歴	大学の学部卒業及びそれ以後の主要な経歴を、学科名・専攻名を含め、記入してください。また、受賞した賞があれば付記してください。		

- (注) 1. 推薦者が個人の場合は、学会名欄に役職名等を、代表者氏名欄に氏名を記入してください。
2. 生年月日欄には締切日時点での年齢を記入してください。

業績の大要及び推薦理由(独創性、学問分野への貢献度、国際的水準との対比なども記載してください)

業績の概要及び推薦理由(続き)

上記業績に関連する主要文献リスト(20編以内とし、著者名、表題、掲載誌、巻、ページ(年)等を明記。また業績の主体となる文献(5編以内)に◎を付し、各2部を添付してください。)

(必要な場合は、同じA4判のページを足しても結構です。)