

受付	第	号
	月	日

第 回(年度)
久保亮五記念賞 受賞候補者推薦書

年 月 日

公益財団法人 井上科学振興財団 理事長 殿

推薦者氏名 _____ ⑩
 所属・職名 _____
 所在地 ⑩ _____
 電話 : _____
 E-mail : _____

下記のとおり久保亮五記念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	⑩ _____ (E-mail)		(電話) (FAX)
現住所	⑩ _____		(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) 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。

業績の概要及び推薦理由

(必要な場合は、同じA4版のページを足しても結構です。)

上記業績に関連する主要文献リスト〔著者名、表題、掲載誌、巻、ページ(年)等を明記してください。共同研究の場合、候補者本人の貢献度も記してください。また業績の主体となる文献は各3部を別添してください。〕

(必要な場合は、同じA4版のページを足しても結構です。)