

第 回(年度)

久保亮五記念賞 受賞候補者推薦書

受付	第 号
	月 日

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

ⓑ

所属・職名

所在地 ㊦

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) 候補者氏名		男 ・ 女	生年月日(西暦) 年 月 日 (歳)	所属機関・職(学部等も)
e-mail:				
所属機関所在地	〒			(電話)
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) 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

(必要な場合は、同じA 4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（5編以内）に◎を付し、e-mail にファイル添付（PDF形式）または郵送（各6部添付）にて提出してください。

（必要な場合は、同じA4版のページを足しても結構です。）