

(様式 褒-他薦 1)

公益財団法人 医食同源生薬研究財団

2023 年度褒賞候補者申請書 (他薦)

西暦 年 月 日

推薦者	
(ふりがな) 氏名	
所属	役職
【連絡先】	
住所 〒 (-)	
TEL	FAX
e-mail	

褒賞候補として、下記のとおり推薦します。

記

1. 候補	
個人	
(ふりがな) 氏名	
所属	役職
住所 〒 (-)	
TEL	FAX
e-mail	
個人以外 (<input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> チーム <input type="checkbox"/> グループ) ※該当箇所をチェック願います。	
(ふりがな) 代表者氏名	
(ふりがな) 名称	
所在地 〒 (-)	
(連絡先) TEL	FAX
e-mail	

2. 主な業績・実績

3. 候補の「研究」、「技術開発」、「実践」などの活動について特に社会実装の観点も踏まえて具体的内容を記入して下さい。