受付番号

受付日　　　　年　　月　　日

製剤機械技術学会 仲井賞 候補者推薦書

一般社団法人製剤機械技術学会　御中

推薦者　所属

　　　　　　　　　　　氏名（会員番号）　　　　　　　　　　（　　　　　　）　印

　　　　　　　　　　　所在地　〒

ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

下記の通り貴会仲井賞の候補者を推薦いたします。

記　　　　　　 提出日　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 推薦業績題目 |
| 推薦受賞候補者（代表）  所属  氏名（会員番号）　　　　　　　　　　（　　　　　　）  所在地　〒  ＴＥＬ  　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  候補者の承諾　　有　無　未連絡 グループ受賞　　有　無  連名者氏名（会員番号）  　１．　　　　　　　　　　（　　　　　　）２．　　　　　　　　　　（　　　　　　）  　３．　　　　　　　　　　（　　　　　　）４．　　　　　　　　　　（　　　　　　） |
| 業績の説明（目的・意義・成果など）  学術誌投稿の有無 |
| 推薦理由 |

＜推薦時のチェックリスト：提出する前にチェックを入れてください＞

１．推薦者は事業体会員企業の登録者または個人会員、名誉会員、学生会員である　 はい　いいえ

２．受賞候補者について

a) 個人受賞の場合：候補者は事業体会員企業の登録者または個人会員、名誉会員、学生会員のいずれかである  はい　いいえ

b) グループ受賞の場合：候補者の半数以上が事業体会員企業の登録者または個人会員、名誉会員、学生会員のいずれかである はい　いいえ

３．必要とする応募資料

a) 業績の説明として必要な各項目が具体的に記載されている

はい　いいえ

b) 各人の履歴書が添付されている はい　いいえ

c) 参考資料として必要な書類が添付されている はい　いいえ

以上