第19回　日本中性子科学会学会各賞　推薦書

 申請日：　　　　年　　　月　　　日

*以下の項目について合計でA4 ４枚を上限として記述してください。(全業績リストは別添のこと)*

|  |
| --- |
| 1.　該当する賞の項目　　　 |
| 1. 候補者の氏名・生年月日・所属・略歴・受賞テーマ

氏　　　 名：生 年 月 日：所 　　　属：略 　　　歴：受賞テーマ：*(30文字程度まで)* |
| 1. 関連する論文リストと代表論文3-5編

　　代表論文：（学会賞および功績賞に応募される方は全業績リストを添付して下さい）　　関連論文： |
| 1. 推薦理由（受賞テーマに対する推薦理由を含めてご記入下さい）

注) 技術賞に複数人からなるグループを推薦される場合、各人の寄与を明確にご説明ください。審議の結果、推薦されたグループの一部が受賞に値すると判断される可能性もございます。 |
| 1. 推薦者氏名・連絡先

　　氏 名：　　　　　　　　　　　　電子メール：　　所 属：　　住 所：　　　　　　　　　　　　電話番号： |