**(西暦)　　　　年度 日本放射線影響学会功労会員 推薦書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な  候補者氏名： | 生年月日：　　　　年 月 日生  申請年の3月31日での満年齢：　 　歳 |
| 所属機関・部局・職名： | 性別:　 1.男　2.女　3.その他・無回答 |
| （ない場合は自宅と記載ください） | |
| 住所（選んだ方を記載）：勤務先・自宅 〒 | |
| Tel：　　　　　　　　Fax：　　　　　　　　e-mail： | |
| 推薦理由 | |
| 主な略歴： | |
| 日本放射線影響学会への貢献（学会運営や教育・研究、社会的活動など具体的に記載してください。他に用紙を加えても良い。）： | |
| 推薦者の職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| 所属機関・部局・職名： | |
| 所属機関住所：〒 | |
| Tel：　　　　　　　　Fax：　　　　　　　　e-mail： | |

|  |
| --- |
| 事務局記載欄： |
| 申請書受領日：　　　　　　　　　　　　　　　　受領番号： |

推薦書の様式は学会HP（https://www.jrrs.org/）の「学会について」“賞等規程・歴代受賞者ページ”からダウンロードできます。推薦書は賞等選考委員会委員長宛にお送り下さい.