**第7回「の」候補者推薦書**

**締切り：2021年9月22日（水）**

E-mail: info@sanjo-no-hikari-sho.com

FAX: 03-4243-2031

**I.候補者情報**（氏名、所属、役職は日英併記でお願いします。）

 氏名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 所属： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Affiliation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 役職： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Title： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 生年月日： （西暦）　　　　　　　　　　　　　　 （満　　　歳）

 候補者連絡先：□会社　□自宅

 住所：〒

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tel： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax：＿\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II.推薦部門** (推薦したい部門にXをつけて下さい、但し、1つのみとさせていただきます。)

80歳以上の部 35歳以下の部

[ ] 医師部門 [ ] 医師部門

[ ] 研究者部門 [ ] 研究者部門

[ ] 看護・保健部門 [ ] 看護・保健部門

[ ] NPO・ボランティア部門 [ ] NPO・ボランティア部門

[ ] 公衆衛生部門 [ ] 公衆衛生部門

**III. 推薦理由**

(同封のパンフレット2頁に記載している審査基準を参考に、候補者の活動概要、業績等を簡潔に1200文字以内にまとめてください。新聞記事、論文、パンフレット等、参考となる資料があればＡ４片面10枚以内で、別途事務局まで送付願います。資料等返却をご希望の場合はその旨事務局までお知らせください。)

**IV.候補者略歴**

(学歴、職歴、活動歴など)

**V.推薦者情報**

（氏名、所属、役職は日英併記でお願いします。）

 氏名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 所属： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Affiliation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 役職： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Title: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 候補者とのご関係:(ご存知の場合)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 推薦者連絡先：□会社　□自宅

 住所：〒

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

私はこの推薦書の「候補者」の欄に記載した人物を「山上の光賞」候補者として推薦致します。

推薦者署名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

* 貴殿の他にこの候補者を推薦される方がおられましたら、推薦状を添付願います。（様式不問）
* 審査結果は候補者を推薦された方全員、及び受賞者に選出され方にご連絡致します。
* お送り頂きました個人情報は当事務局にて厳重に管理致します。資料等返却をご希望の場合は

その旨事務局までご連絡願います。

　　ご協力ありがとうございました。

この件に関するお問い合わせ先

「の」事務局

〒105-0001　東京都港区虎ノ門4-3-20

神谷町MTビル14F （株）PRISM気付

Tel: 03-5404-3813／Fax: 03-4243-2031

www.sanjo-no-hikari-sho.com