日本セラミックス協会関東支部長 殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日付 | 年 　　月　 日　 |  | 推 薦 者(自薦も含む) | 氏 名 |  |
|  | 所 属 |  |  |
|  | 技術・技術奨励 |  |  |  |
| e-mail |  |
| Tel |  |

　　(記入しないこと)

令和　　年　 月　 日

**協会賞　支部推薦申込書** 　　　　日本セラミックス協会
関東支部

 Ａ１. 協会賞の種類 技術賞 、　技術奨励賞

 Ｂ１. 氏名 　(ふりがな)

 ２. 性別 男　、 女

 ３. 国籍

 ４. 生年月日 昭和・平成　　年　　月　　日 生

 ５. 年　　齢※ （　　　）歳　※ 令和 2年 4月 1日現在

 ６. 最終学歴 学士、 修士、 博士、 その他（　　　　　　　　　）

 ７. 学位 博士 又は 博士（　　　　）

 ８. 現職 学生、教育機関、国公私立試験・研究機関、民間企業、その他(　　)

 ９. セラ協会員歴 会員番号

 昭和・平成 年入会（ 学生、 教育、 正、 特別 ）会員

 会員歴　 年 現在（ 学生、 教育、 個人、 特別 ）会員

 10. 申 請 回 数 （　　　）回

　11.　他の受賞歴（同一または類似の内容での受賞の有無）

 　有 ・ 無　　(賞の名称)

Ｃ１. 申請課題名（30文字以内）

Ｃ２．推薦理由概要（５００字以内）

|  |
| --- |
|  |

Ｃ３．技術賞グループ構成員リスト（代表者を含め４名まで）（技術奨励賞は必要ありません）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 所　属・役　職・学位 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ｃ４．技術賞事務連絡者（技術奨励賞は必要ありません）

　　　　　 氏　名

連絡先　〒

 TEL FAX

E-mail