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 |  |  |
|  | 進歩 |  |  |  |
| e-mail |  |
| Tel |  |

　　(記入しないこと)　　　　　　　　　　　　　　(推薦者あるいは申請者が記入)

西暦　　　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 進歩賞

Ｂ１. 氏名 　　　(ふりがな)

２. 生年月日 西暦　　　年　　　月　　　日

３. 年　齢※ 　　　歳　　　ヶ月　※ 2024年 4月 1日現在

４. 最終学歴 西暦　　　年　　　月　卒業・修了

５. 学位

６. 所属機関名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職）

７. 所 在 地※

 ※所属機関あるいは在住地の都県名（関東圏内）を記入してください

８. セラ協会員歴 現在 個人 ・ 学生　会員

 会員番号

 会員歴 　　 年（復会の場合は中断前の会員歴を加算可）

９. 申請回数 今回が　　　回目

10.協会賞関係の受賞歴（同一または類似の内容での受賞の有無） 　無 ・ 有

 有りの場合：（受賞年）　　　年／(賞名)　学術賞 ・ 進歩賞 ・ 技術奨励賞

11.その他の関係賞の受賞歴（類似の内容での受賞の有無） 　無 ・ 有

 有りの場合：（受賞年）　　　年／(賞名・業績名)

　　　　　　　　　　 （団体名）

Ｃ１. 業績の題目（３０文字以内）

Ｃ２．業績推薦理由（５００字以内）

|  |
| --- |
|  |

◆年月は西暦でご記入ください

Ｃ３. **本推薦業績に関する主要論文目録およびファーストオーサー等の論文数**

|  |  |
| --- | --- |
| **下記①及び②のファーストオーサーの論文数合計（A＋B）** | **●●報** |

|  |
| --- |
| **①Journal of the Ceramic Society of JapanおよびJournal of Asian Ceramic Societies（日本セラミックス協会関連の査読有りの論文）** |
| **全論文数** | **●●報** | **ファーストオーサーの論文数（A）** | **●●報** |
| **論文目録****・下記表に記載した全ての論文について****●全てのコレスポンディングオーサーに \*印 をつけて下さい。****●被推薦者名にアンダーラインを引いて下さい。****・被推薦者がファーストオーサーの論文番号に○印をつけて下さい。** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |

支部推薦の段階では代表的なもの15件以内で結構です

|  |
| --- |
| **②他学会論文誌（審査有りのもの）** |
| **全論文数** | **●●報** | **ファーストオーサーの論文数（B）** | **●●報** |
| **論文目録****・下記表に記載した全ての論文について****●全てのコレスポンディングオーサーに \*印 をつけて下さい。****●被推薦者名にアンダーラインを引いて下さい。****・被推薦者がファーストオーサーの論文番号に○印をつけて下さい。** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |

支部推薦の段階では代表的なもの15件以内で結構です

Ｃ４. **本研究業績をも含む全ての研究業績に関する審査付き原著論文目録と**

**関連特許（国内＋海外）**

|  |
| --- |
| **①審査付き原著論文目録（Ⅰ項の推薦業績に関する主要論文を必ず含めてください）** |
| **全論文数** | **●●報** | **ファーストオーサーの論文数** | **●●報** |
| **論文目録****・下記表に記載した全ての論文について****●全てのコレスポンディングオーサーに \*印 をつけて下さい。****●被推薦者名にアンダーラインを引いて下さい。****・被推薦者がファーストオーサーの論文番号に○印をつけて下さい。** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |

支部推薦の段階では代表的なもの15件以内で結構です

|  |
| --- |
| **②関連特許** |
| **関連特許件数（国内＋海外）** | **●●件** |
| **目録****・被推薦者名にアンダーラインを引いてください。** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |

支部推薦の段階では代表的なもの15件以内で結構です

Ｃ５. **協会関係その他**

**（年会・秋季シンポジウム等への発表・セラミックス誌への依頼原稿執筆等）**

|  |
| --- |
| **協会関係その他** |
| **件数** | **●●件** |
| **目録****・被推薦者名にアンダーラインを引いてください。** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |

支部推薦の段階では代表的なもの15件以内で結構です