

第13回 佐川看護特別賞候補者推薦書

公益財団法人 S G H財団
理事長 栗和田 榮一 殿

平成 27 年 月 日

1-1. 個人

ふりがな 氏名 年 月 日生 (歳)

所属機関・役職

所在地 〒

TEL () - 内線 番

FAX () -

E-mail @

1-2. 団体

ふりがな
団体名

ふりがな
代表者氏名

代表者所属機関・役職

所在地 〒

TEL () - 内線 番

FAX () -

E-mail @

2. 候補個人または団体の研究テーマ

上記のとおり佐川看護特別賞の受賞候補者を推薦します。

ふりがな 推薦者氏名 (印)

所属機関・役職

所在地 〒

TEL () - 内線 番

FAX () -

- パソコン・ワープロ (フォントサイズ 10pt) または、黒インクで明瞭に記入して下さい。
- 所属機関欄はできるだけ細部 (教室、研究室または診療科など) までご記入下さい。
- 推薦人は個人または団体のどちらか1件を推薦して下さい。

3. 個人の場合は候補者の略歴、団体の場合は研究活動の概略及び研究代表者の略歴

年 月

4. 推薦理由（業績の内容、特徴などを詳細に説明して下さい）