受付日　　　　月　　　　日

公益財団法人 秋山記念生命科学振興財団

**2026年度 秋山喜代賞 推薦書**

以下の方を秋山喜代賞の受賞候補者として推薦致します。

|  |  |
| --- | --- |
| **受 賞 候 補 者 氏 名** |  |

**Ａ．推薦者**

|  |
| --- |
|  2025年【 】月【 】日 |
| 所 　属 | 名称：役職：住所：電話： 　　　　 FAX： E-Mail： |
| 氏 名 |  |

※ この推薦書は返却致しません。

**Ｂ．受賞候補者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 西暦 年 月 日（ 満 歳） |
| 氏 名 |  | 役　　職 |  |
| (英　語) |  |
| (英　語) |  | Ｅ‐mail |  |
| 所属先 | (日本語) |
| (英　語) |
| 住 所 | **〒**電話： FAX： 携帯： |

**Ｃ．受賞候補者の経歴**（西暦をご使用ください）

|  |
| --- |
|  |

**Ｄ．受賞候補者を推薦する理由**

|  |
| --- |
|  |

※ 項目Ｂ～Ⅾはこのページに収まるようにご記入ください。

**Ｅ．これまでの活動実績**（北海道との関連性や地域社会への貢献を含めてご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

**Ｆ．これからの活動内容**（期待できることなどについてご記入ください）

|  |
| --- |
|  |
| 【贈呈式】受賞が決定した場合は2026年9月に開催する贈呈式へご出席いただきます。 |

※ 項目Ｅ～Ｆはこのページに収まるようにご記入ください。

**Ｇ．その他**

項目（Ｃ～Ｆ）について補足があればご記入ください（候補者に係るサイトのＵＲＬ、記事・写真など）

|  |
| --- |
|  |

※ 項目Ｇはこのページに収まるようにご記入ください。