塚原仲晃記念賞受賞候補者推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　年　　月　　日

公益財団法人　ブレインサイエンス振興財団　御中

|  |
| --- |
| 1. 候補者学位 生年月日（西暦） 年 月 日氏名　　　　　　　　　　　　　ローマ字 男 ・ 女　　年齢： 才所属（教室名まで）・職名 所在地〒 電話( ) － 　　　　　　　　　　　 　E -mail： 自宅住所〒 電話( ) －  |
| 2. 研究テーマ（20字以内） |
| 3. 塚原賞の対象となる業績の要約 |

|  |
| --- |
| 上記の者をブレインサイエンス振興財団の塚原仲晃記念賞の受賞候補者として推薦します。・推薦理由 |
| 推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　**㊞**所属・職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　電話( ) － 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：所在地 〒 |

**※推薦書は黒字で記入し、必ず押印のうえ郵送またはE-mail（PDF添付、30MBまで受信可）でご提出ください（締切日必着）。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 財団記入欄 | 20 年 　月 　日 | 添付論文　　部 | その他　　部 |

塚原賞1/2

|  |
| --- |
| 4. 主たる研究者の略歴　※ライフイベントによる研究中断がある場合は、具体的に記述のこと |
| 5. 業績の説明 |
|  6. 我が国および外国の関連研究と比較した本研究の意義 |

**※主要論文リスト（5編以内）を別のA4用紙に記載し添付すること。また主要論文のコピー（両面印刷可）を添付のこと。**

塚原賞2/2