（様式 褒-自薦1）

**公益財団法人　医食同源生薬研究財団**

**2023年度褒賞候補者申請書（自薦）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

褒賞候補として、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１．候補** | | | | | | | | | | | | |
| **個人** | | | | | | | | | | | | |
| （ふりがな）  氏　名 | |  | | | | | | |  | | | |
| 所　属 |  | | | | | | | | | 役職 | |  |
| 住　所 | 〒（ |  | ‐ |  | ） | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| TEL |  | | | | | FAX |  | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | |
| **個人以外** | （ 施設  団体  チーム  グループ） | | | | | | | ※該当箇所をチェック願います。 | | | | |
| （ふりがな）  代表者氏名 | |  | | | | | | | | |  | |
| （ふりがな）  名　称 |  | | | | | | | | | | | |
| 所在地  （連絡先） | 〒（ |  | ‐ |  | ） | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| TEL |  | | | | | FAX |  | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **2．主な業績・実績** |
|  |

|  |
| --- |
| **3．候補の「研究」、「技術開発」、「実践」などの活動について、特に社会実装の観点も踏まえて具体的内容を記入して下さい。** |
|  |