2024年度表面技術協会「技術功労賞」

受賞候補推薦書

一般社団法人 表面技術協会

　会　　長　 松 永　守 央 殿

（黒字書で記入して下さい）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体正会員名 |  | |
| 所　在　地 | 〒 | |
| 代　表　者 |  | 印 |

下記の者を技術功労賞受賞候補者として推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  被候補者氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 本 籍 地 |  |
| 現 住 所 |  |
| 現 職 名 |  |
| 最終学歴 | 年　　　月　　　　　　　　　　　　　　　卒業 |

■実務の内容および期間（年月順に、所属していた部課係の名称と従事した実務の内容を具体的に記述してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実務期間 | | 所属部課係（職名） | 実務内容 | |
| 年　月～　　　年　月  　　　年　月～　　　年　月  　　　年　月～　　　年　月  　　　年　月～　　　年　月  　　　年　月～　　　年　月  　　　年　月～　　　年　月  　　　年　月～　　　年　月  　　　年　月～　　　年　月 | |  |  | |
| ［推薦理由］（技術功労賞受賞候補者推薦の理由を記入する）  ［功　績］（所属機関における功績、業績ならびに受賞歴があればその内容を記入する）  ［取得済の関連技術の資格］（写しを添付する） | | | | |
| 本件に関する 連絡担当者 | ［連絡先］（部課名までご記入下さい）  〒 | | | ［氏名］  ［TEL］ |

＊ご不明の点は事務局（TEL：03-3252-3286）へお問い合わせ下さい。