|  |  |
| --- | --- |
|  | **締切日****2019年1月31日（必着）** |
| 2019年度 第54回小島三郎記念技術賞推薦票 | 整理番号 |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 　 年 月 日 |
| （フリガナ） |  | 所属職名 |  |
| 候補者氏名 |  |
|  | (業績の題目は、**40字以内**でご記入ください。) |
| 業績の題目 |  |
| 推薦理由 | （具体的に次のことを記載ください；①検査方法、検査技術の開発、考案、改良の具体例、②それらが論文として発表されているか、③現場で普及されているか、など。発表論文などの番号を該当部分の右肩に記載して下さい。記入欄に収まるよう1,500字以内で詳細にご記入下さい。） |
|  |
| 候補者連絡先 | 所属機関所在地 | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  | TELFAXE-mail: |
|  |
|  |
| 自 宅 | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  | TELFAXE-mail: |
|  |
|  |

◎本推薦票への記入は全て黒インク（原則としてワープロ）にてお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 整理番号 |  |
|  |  |  |  |
| 候補者の生年月日・学歴・職歴・研究歴・取得免許・学位の有無 |  |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日（昭和 年） 満 歳 | 学　位 | （　　　　　大学） |
| ① 学歴　　② 職歴　　③ 研究歴　　④ 取得免許：国家資格、認定資格等 |
|  |  |
|  |
| 発表論文及び著書 |  |
| 1. 受賞対象の研究を中心として、著者名、論文課題名、発表誌名（学会）、発表年月日など番号を付して記入して下さい。
2. 重要論文5編程度とし、それ以上の論文は、別添一覧表を作成して下さい。
3. 重要論文の別冊があれば、必ず添付して下さい。返却はいたしません。
4. 「共同論文」の場合には、First Author（筆頭著者）以下5名まで記載し、それ以上はet al.（他）とします。
5. 「例」雑 誌 1） 著者名：表題、誌名、巻数：始頁～終頁、発行年。

 単行本 2） 著書名：書名、発行所、発行地、発行年。 3） 著書名：表題、書名、始頁～終頁、編集者、発行所、発行地、発行年。 |
|  |
| 受賞歴（名称・賞の課題・年月を記入して下さい） |  |
|  |
| （フリガナ） |  | 所属職名 |
| 推 薦 者 氏 名（署名捺印をしてください） |  |
| 印 |
| 推 薦 者所 属 住 所 | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  | TELFAXE-mail: |
|  |
|  |
| 所属長の承諾 (注) | 職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　印 |

(注) 推薦者が候補者の所属長でない場合は、**候補者の所属長**の承諾印をいただいて下さい。

* 当推薦票はWord2013ファイルにて提供しております。　<http://www.kmf.or.jp>