

## 推薦者情報

※氏名、所属、役職は日英でご記入下さい。

(ふりかな)

氏名

Name

所属

Organization

役職

Title

候補者との関係

(ご存知の場合)

〒

連絡先住所

(会社・自宅)

TEL

FAX

E-mail

ご担当者名

- \* 審査結果は候補者を推薦された方全員、及び受賞者に審査委員会終了後にご連絡申し上げます。
- \* 提供いただいた個人情報は、受賞者の選考のための審査資料、授賞式の案内その他本賞及び本賞の授賞式の運営に必要な目的のために利用し、当事務局にて厳重に管理致します。なお、受賞者選考の審査のために必要な範囲内で、候補者及び推薦者の個人情報を審査委員に提供致します。推薦にあたっては、上記個人情報の取扱いにつき予め候補者の同意を得ていただくとともに、推薦者におかれましてもご了承の上、推薦書にご署名願います。また、推薦者以外の第三者による推薦状を添付する場合は、当該第三者からも同意を得てください。
- \* 添付資料の返却をご希望の場合はその旨お申し出願います。

ご協力ありがとうございました。

<お問合せ先>

「イノベーター・オブ・ザ・イヤー」事務局

〒152-0023 東京都目黒区八雲 2-8-6-205 jl 気付

Tel : 03-5404-3813 Fax : 03-5404-3814

## 第4回「イノベーター・オブ・ザ・イヤー」

### 候補者推薦書

FAX : 03-5404-3814

E-mail: info@innovator-of-the-year.com

URL www.innovator-of-the-year.com

〔締切り：2017年9月15日（金）〕

送付日： 月 日

## 候補者情報

※氏名、所属、役職は日英でご記入下さい。

(ふりかな)

氏名

Name

所属

Organization

役職

Title

〒

連絡先住所

(会社・自宅)

TEL

FAX

E-mail

ご担当者名

上記の候補者を推薦致します。

ご署名： \_\_\_\_\_

## 推薦理由

候補者の活動内容・功績について具体的に分かりやすい表現でご記入願います。(1200文字以内)

### お願い

- なるべくデータでお送りいただくか、wordに打ったものを添付して下さい。
- 参考となる資料(論文のまとめ、学会発表資料、紹介記事等)があれば送付願います。  
なお、その際は、本を除く印刷物のみで、A4片面10枚以内でお願いいたします。  
また他からの推薦状を添付していただいても結構です。

## 候補者略歴

候補者の略歴(学歴、職歴、活動歴など)をご記入下さい。