

			申込年月日	年	月	日
1	推薦者氏名	フリガナ				
	所 属 機 関					
	職位					
	連絡先	〒 −				
		□電話番号() –			
		□ FAX 番 号() –			
		□ 携帯電話番号() –			
		□ メールアドレス	@			
2	対象書籍	書名				
		著者名				
		出版社名				
		出版年月 2024 年	月			
3	推薦理由					

- 〇上記をご記入の上、郵便・FAX・メールのいずれかの方法で当研究所までお送りください。
- 〇応募用紙はお戻しいたしませんので、ご承知おきください。
- 〇ご記入いただいた内容は、賞選考の目的のためのもので、それ以外の目的では利用いたしません。