|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 |  |
| 　No. |  |

**様式1**

**第３４回（２０２５年度）**

**木原記念財団学術賞　候補者推薦書**

|  |
| --- |
| **推　　　薦　　　者** |
| （ふりがな）**氏　　　名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| **団体の名称** |  | **推薦者の役職** |  |
| **連　絡　先****（連絡担当者）** | 住　所：〒連絡担当者・所属：電　話：（　　　）　　　　－　E-mail： |

**下記のとおり木原記念財団学術賞受賞候補者を推薦します。**

|  |
| --- |
| **受　賞　候　補　者** |
| （ふりがな）**氏　　　名**　＊注１ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 生年月日（西暦）　　年　　月　　日（2025年9月30日　　の満年齢　　　歳） |
| **受賞対象の****研究テーマ** |  |
| **連　絡　先****（現所属・職名）** | 現所属・職名：所属住所：〒**電話：**　　　　　　　　　　**Ｅ-mail：** |
| **略　　　歴****(西暦)** |  |
| **受　賞　歴**＊注2（受賞した西暦順） |  |

＊注１：ｸﾞﾙｰﾌﾟを推薦の場合は、代表研究者としますが、他の研究者の氏名と略歴等も記入してください。

＊注2：賞名称及び受賞研究のタイトルをご記載ください。

＊欄の幅は変更してかまいません。

様式2

|  |
| --- |
| **受賞候補者　　　　　　　　　氏の推薦理由書等** |
| **受賞対象の****研究テーマ** |  |
| **研究大要****及び****推薦理由**（研究大要の記述内容にて共同研究のどの部分を担当したか確認できるよう、『研究に係る代表的文献』の番号を、参照先として記載してください。）（１１ｐｔ以上のフォントで記載し、２枚以内でお願いします。）　 |  |

様式3

|  |  |
| --- | --- |
| **研究に係る****代表的文献**（通し番号を付番してください。そのうち主要な論文３編に○印を付け、各1部提出してください。また、特許等で貢献度の高い資料があれば記載してください。）（１１ｐｔ以上のフォントで記載し、２枚以内でお願いします。） |  |
| **他の学術賞等への推薦の有無及び推薦先** | ※結果発表日が公表されていたらそちらもご記載ください。 |

　１　締切日：２０２５年９月３０日（アップロード期限）

　　　　　　　　　　２　推薦書提出先：（公財）木原記念横浜生命科学振興財団

　　　　　　 　 　(STEP1)データアップロード：https://kihara.or.jp

　　　　　　　　　　　(STEP2)郵送：〒230-0045神奈川県横浜市鶴見区末広町1-6

３　問い合わせ先　TEL：045-502-4810

E-mail：kiharagakujutsusho@kihara.or.jp