（西暦）　　　　年　　　　月　　　日（提出）

日本歯科保存学会学会賞推薦書

日本歯科保存学会

理事長　　　　　　殿

推薦理事名：　　　　　　　　　印

所　　　属：

日本歯科保存学会表彰制度規程第4条に基づき下記の者を日本歯科保存学会

学会賞受賞候補者として推薦させていただきます。

　　　被推薦者名：

　　　所属および職名：

　　　入会年月日：

　　　推薦資格 (該当する資格にレ点を印して下さい。)

　　　＊第4条　学会賞推薦資格

1. 学会賞：

□ ロ.　本会の役員会あるいは委員会における会務に関する貢献が

顕著であること。

□ ハ.　本会機関誌への投稿等で本会の学術的発展に寄与したこと。

　　＊ロによる推薦の場合は、添付の書式で会務に関する経歴を記載して下さい。

　　＊ハによる推薦の場合は、添付の書式で論文業績一覧を提出して下さい。

|  |
| --- |
| 会務に関する経歴〔本会での役員歴・委員歴等を記載下さい。〕 |
|  |

|  |
| --- |
| 論文業績〔論文題目，著者名，発表誌名（巻，ページ始～終，発行年）5編以内を記入して下さい〕 |
|  |