年　　月　　日

2024年度プラズマ分光分析研究会 奨励賞候補者推薦書

プラズマ分光分析研究会

　　会長　沖野晃俊　殿

　　　　下記の通り，奨励賞候補者を推薦します。

1．候補者　（他薦の場合は，可能な範囲の記入で結構です。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日（西暦） | 2024年4月1日時点の年齢 |
| 氏　名 |  | 　　年　月　日 | 歳 |
| 連絡先 | [ ] 勤務先　[ ] 自宅　（いずれかを選択してください） |
| 名称：住所：〒 |
| TEL： | FAX： |
| E-mail： |
| 所　属 |  |
| 役　職 |  |
| 略　歴 | （学位及び過去の受賞歴等も付記してください） |
|  |
| 特記事項 | ライフイベント（出産・育児・介護等）にかかる特記事項がある場合はこちらに記載してください。その期間に相当する月数を年齢制限の上限から延長します。 |
|  |

2．推薦者　（自薦の場合は記載不要です。）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 所属機関名(連絡先) | 名称： |
| 住所：〒 |
| TEL： | FAX： |
| E-mail： |
| 所属，役職 |  |

3．研究業績名（候補者の業績を的確に表す業績名を記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

4．推薦理由　（業績の概要等を記載してください。自薦の場合にも記載をお願いします。）

|  |
| --- |
|  |

5．主要論文リストと概要

　・対象の研究業績に関する論文と，それぞれの概要を5報以内で記してください。

　・著者名，表題，掲載誌，巻，ページ，年を明記してください。

　・著者名は全員記載し，候補者名に下線を付してください。

　・記載した論文の別刷（PDF）をご提出ください。