受付№

2023年　　　月　　　日

公益社団法人　日本ビタミン学会　御中

**2024年度　ヒューマンニュートリションアワード　推薦書**

**（dsm-firmenichアワード）**

1. **候補者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）候補者氏名 |  | 性別 | 1．男性　　　2．女性 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　　　　年　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日　　　　　　　（　　　　　　歳） |
| キャリアブレイク期間 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日　から　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 所属機関 |  | 職名学位 |  |
| 所属機関住所 | 〒TEL:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail: |
| 連絡先（所属機関と異なる場合のみ記載） | 〒TEL:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail: |

1. **推薦者**

|  |
| --- |
| **上記の通り　ヒューマンニュートリションアワード（dsm-firmenichアワード）の受賞候補者を推薦します。**推薦者所属機関：推薦者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 推薦者の連絡先〒TEL:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail: |

1. **研究テーマの概要をご記入ください。（800文字以内）**（推薦書類が2ページになっても構いません。）

|  |
| --- |
|  |