日本リウマチ学会男女若手共同参画奨励賞　申請書

|  |
| --- |
| 【候補団体】 |
| フリガナ |  |
| 団体名 |  |
| 代表者 |  |
| e-mail |  |
| 住所 |  |
| TEL・FAX | TEL  | FAX  |

|  |
| --- |
| 【候補者】 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| e-mail |  |
| 住所 |  |
| TEL・FAX | TEL　 | FAX　 |

|  |
| --- |
| 【推薦者】 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| e-mail |  |
| 住所 |  |
| TEL・FAX | TEL  | FAX  |

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦理由 | ＜できる限り具体的に記載して下さい。＞ |
| 該当する取り組み |  |
| 取り組み内容の詳細※関連する表彰歴・報道歴がある場合は記載する |  |