

第17回「杉田玄白賞」申請書

(平成30年度)

※顔写真(胸から上の上半身で鮮明なもの)を添付

提出	新規・再(第 回玄白賞に応募)	主体	個人・団体	様式 1
※再応募の場合 前回応募からの変更・改善点を簡潔に明記する(例:○○の進展資料を追加、等)				
主な活動の分野 (○で囲む)	食と医療	食と健康増進	食育と地域活動	その他 ()
杉田玄白賞を知った情報媒体 (○で囲む)	小浜市ホームページ 学会等ホームページ	小浜市広報 知人の紹介	ポスター その他 ()	チラシ
申請者氏名(ふりがな)	職業(具体的に)		証明書顔写真添付欄	
(漢字)			鮮明な物を添付 ※JEPG等の写真 データをメールでの送付も可	
性別 男 女	勤務先(ふりがな)			
年齢 歳	代表者役職 氏名(ふりがな)			
生年月日 年 月 日				
申請者現住所(ふりがな) 〒				
電話 FAX E-MAIL				
勤務先所在地(ふりがな) 〒				
電話 FAX				
職 歴 (団体応募の場合は代表者の職歴を記入)				
期 間		項 目		

学 歴 (団体応募の場合は代表者の学歴を記入)		
期 間	項 目	
その他の役職歴 (団体応募の場合は代表者の役職歴を記入)		
期 間	項 目	
表 彰 歴 (団体応募の場合は団体での表彰を記入)		
年 月	表 彰 者	表 彰 事 項

取組・研究の概要(100字以内の文章)	
活動継続年数	年 ヲ月 (年 月～ 年 月)
具体的な取組・研究の内容	

具体的な取組・研究の内容

取組・研究の成果

将来における取組・研究の計画

推 薦 者	
推薦団体名または個人名（ふりがな）、役職	
⑩	
所在地（ふりがな）〒	
電話	F A X

推 薦 事 項	
推 薦 理 由	