

塚原仲晃記念賞受賞候補者推薦書

西暦 年 月 日

公益財団法人 ブレインサイエンス振興財団 御中

1. 主たる研究者	学位 _____	西暦	年	月	日生
氏名 _____	ローマ字 _____		男・女	年齢:	才
研究機関 (教室名まで)				役職	
所在地 〒 _____		電話()		—	
		e-mail:			
自宅(住所) 〒 _____		電話()		—	
2. 研究テーマ (20字以内)					
3. 塚原賞の対象となる業績の要約					

上記の者をブレインサイエンス振興財団の塚原仲晃記念賞の受賞候補者として推薦します。	
・ 推薦理由	
推薦者氏名 _____	(印)
勤務先 _____	電話() —
	e-mail: _____
所在地 〒 _____	

※黒字で明瞭に記入し、必ず押印してください。推薦書は片面印刷のうえ郵送でご提出ください(締切日必着)。

財団受領	20	年	月	日	添付論文	部	その他	部
------	----	---	---	---	------	---	-----	---

