

西暦 年 月 日

ライフサポート学会 殿

所属  
学科長・専攻長  
氏名

印

奨励賞の推薦

以下の卒業（修了）生を奨励賞に推薦いたします。

推薦件数は、所属組織における正員数の1/3（小数点を切り上げて自然数とする）以内

1	氏名（ふりがな）：
所属学部・研究科：	
所属学科・専攻：	
フロンティア講演会での発表演題	
講演会 HP で発表申し込み時に発行される登録番号：	
2	氏名（ふりがな）：
所属学部・研究科：	
所属学科・専攻：	
フロンティア講演会での発表演題	
講演会 HP で発表申し込み時に発行される登録番号：	
3	氏名（ふりがな）：
所属学部・研究科：	
所属学科・専攻：	
フロンティア講演会での発表演題	
講演会 HP で発表申し込み時に発行される登録番号：	
4	氏名（ふりがな）：
所属学部・研究科：	
所属学科・専攻：	
フロンティア講演会での発表演題	
講演会 HP で発表申し込み時に発行される登録番号：	

所属組織内の正員

	所 属	氏 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		