

# 第15回ヘルシー・ソサエティ賞 候補者推薦書

E-mail: jimukyoku@healthysociety-sho.com  
http://www.healthysociety-sho.com  
FAX: 03-6800-6479

[ 推薦締切り：平成30年11月16日（金） ]

送付日： 月 日

私は以下の候補者を推薦致します。

推薦者署名 \_\_\_\_\_

## I. 候補者について

※氏名、所属、役職は日英でご記入ください。

氏名	
Name	
所属	
Organization	
役職	
Title	
住所 〒	TEL
	携帯 TEL
	FAX
ご担当者	E-mail
<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	

## II. 推薦部門

ご推薦いただく部門にチェックをお願いします。（チェックは1つのみとさせていただきます。）

- 1. 教育者部門
- 2. ボランティア部門
- 3. 医師部門
- 4. 医療・介護従事者部門
- 5. パイオニア部門

### Ⅲ. 推薦理由

候補者の活動内容・功績を具体的にご記入願います。(1,200字以内)

なるべく e-mail にてデータ (word または PDF) を添付して送信して下さい。

◆貴殿の他にこの候補者をご推薦される方がいらっしゃいましたら、推薦状を添付願います。(形式不問)

参考となる資料 (パンフレット、紹介記事等) があれば別途添付にてお送りください。

なお、その際は、本を除く印刷物のみとし A4 片面 10 枚以内でお願い致します。

#### IV. 候補者略歴

候補者の略歴（学歴、職歴、活動歴など）をご記入ください。

## V. 推薦者について

※氏名、所属、役職は日英でご記入ください。

氏名	
Name	
所属	
Organization	
役職	
Title	
候補者とのご関係を記入	
(審査結果をご連絡しますので必ずご記入ください) 住所 〒	TEL
	携帯 TEL
	FAX
ご担当者	E-mail
<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	

- \* 審査結果は候補者を推薦された方全員、及び受賞者に審査委員会終了後にご連絡申し上げます。
- \* 個人情報に関しては当事務局にて厳重に管理致します。
- \* 添付資料の返却をご希望の場合は、その旨お申し出ください。

ご協力ありがとうございました。

ヘルシー・ソサエティ賞事務局  
〒152-0023 東京都目黒区八雲 2-8-6-205 j| 気付  
電話：03-6310-0033 FAX：03-6800-6479