

# 第20回ヘルシー・ソサエティ賞 候補者推薦書

E-mail: jimukyoku@healthysociety-sho.com  
https://www.healthysociety-sho.com  
FAX: 03-4243-2031

[ 推薦締切り：2024年6月26日（水） ]

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 (Ms. Mr. Dr. : いずれかに○をつけてください)	
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. 教育部門
- 2. ボランティア部門
- 3. 医師部門
- 4. 医療・看護・介護従事者部門
- 5. 第20回時事部門 —認知症・高齢社会への対応—

### 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。

<b>氏名</b>	
Name (Ms. Mr. Dr. : いずれかに○をつけてください)	
<b>所属</b>	
Organization	
<b>役職</b>	
Title	
<b>候補者とのご関係</b>	
(審査結果をご連絡しますので必ずご記入ください) <b>住所 〒</b>	<b>TEL</b>
	<b>携帯 TEL</b>
	<b>FAX</b>
<b>ご担当者</b>	<b>E-mail</b>
<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	

- \* 推薦者は候補者から了承を得たうえでご応募ください。
- \* 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。
- \* 取得した個人情報に関して、当事務局は、本賞の選考や審査結果の連絡のために必要な範囲で使用いたします。また、当事務局は個人情報保護法に基づき、個人情報を厳重に管理いたします。
- \* 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  
〒105-0001 東京都港区虎ノ門4-3-20  
神谷町MTビル14階 (株)PRISM 気付  
Tel:03-5404-3813 Fax:03-4243-2031  
URL:https://www.healthysociety-sho.com