**2019年度　日本薬学会名誉会員候補者推薦書**

　　　 **推薦人　 氏名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  推 |  ふ り が な 氏　　　名 |  |  明大昭　　年　　月　　日生 　　　　　 （　 　　）歳 |
|  薦 候 | 現職・所属先および所在地 |  |
|  補 |  |  |  |  |
|  者 |  最終学歴 （卒業年次） |  　　　　　　　　　　　　（ 　　　　） |  学位 |  |
|  推 薦 理由 |  |
|  ＡＢ 本主 会な で経 の歴 主・ な受 経賞 歴歴 ∧∧ 会非 員会 ∨員 　・ 　外 　国 　人 　∨ |  |
|  |
|  推 |  （例示） |  |
|  薦 |  選考基準1-  | 1）に該当 |
|  基 準 該 当 項 目 |  　　①会頭　　昭＊＊ 　　②７０歳 |

　注 ： 記載事項は簡明に、各欄内に収めていただき、別紙の添付は避けてください。