**平成30年度　日本薬学会有功会員候補者推薦書**

**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才 | | |

　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。