

記載要領〔教育賞〕

I 推薦書

1. 記載の仕方等

黒色で明瞭に記載して下さい。記載は簡明にし、各欄内に収めて下さい。別紙の添付はできません。

2. 「最終学歴」の欄

以下を含む記載をして下さい（例．○年○大学大学院○課程修了）。

- ・ 卒業年次、修了年次、中退年次等（西暦表記）
- ・ 大学名、大学院名等
- ・ 学部名、研究科名、課程名等
- ・ 卒業、修了、中退等

3. 「主要な教育上の業績」の欄

（1）から（5）の薬学教育の各領域のうち、推薦理由を記載した、候補者の主要な教育上の業績が該当するものに○印を付して下さい。

○印を付する領域は1つでも2つ以上でも結構です。

また、その教育上の成果を300字程度で記載して下さい。

過去に賞を受賞した候補者である場合、その内容の詳細を必ず記載して下さい。

II 推薦理由書

1. 記載の仕方等

明瞭に記載し、本用紙1枚以内に収めて下さい。図表も本用紙内に収めて下さい。別紙の添付はできません。（西暦表記）

2. 記載の内容

候補者の薬学教育への寄与およびその優れた点について具体的（どういった対象範囲に、どのような教育の成果を残したか）に記載して下さい（西暦表記）。

なお、対象が普及啓発の場合は、具体的な普及啓発の実績がわかるようなデータも示して下さい。

2027年度 教育賞受賞候補者推薦書

受付番号	E-
受付年月日	

公益社団法人日本薬学会 会頭 石井 伊都子 殿

年 月 日生

推薦者 氏^{ふりがな}名 _____ 印 _____ 会員番号 No. _____

連絡先 〒 _____

所属 _____

Tel : _____ E-mail : _____

推薦要項を確認し、チェック☑して下さい。

候補者の行動規範について確認しました。

行動規範に反していることが発覚した場合には、授賞取消となることを了承しました。

下記の通り推薦します。

記

教育賞

候補者氏名		生年月日（西暦）	
ふりがな：		_____年 月 日生	
和名：		最終学歴（西暦）	
英名（半角英字「名→姓」）：		_____年	
会員 NO. _____		学位：_____（英名：_____）	
所属機関		職名	
和名：		和名：	
英名：		英名：	
所在地 〒			
TEL () -			
E-mail			
教育賞受賞対象題目（40字以内）			
ふりがな：			
和文：			
英文：			
主要な教育上の業績			
該当する領域に○印を付す。		教育関連受賞の詳細	
(1) 薬学部・大学院における薬学教育			
(2) 生涯教育			
(3) 国際交流を通じた薬学教育			
(4) 著書、講演、学際交流等を通じた社会全般に対する薬学教育の普及啓発			
(5) その他薬学教育に関する特筆すべき活動			

その教育上の成果（要約：300字程度）

候補者の履歴（西暦）

推薦理由書

候補者氏名 _____