

2020年度 日本薬学会有功会員候補者推薦書

推薦人 氏名

推薦候補者	ふりがな 氏名		明大昭	年	月	日生
			()	歳
	現職・所属先 および所在地					
	最終学歴 (卒業年次)	()	学位			
推薦理由						
AB本主会などで経の歴主・な受経賞歴歴^^会非会員・外国人V						
推薦基準該当項目	(例示) 選考基準 1- 1) に該当 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。