**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** |
| □勤務先　　　　□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つのみとさせて頂きます。）

☐　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

**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。

|  |
| --- |
| **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 |
| **候補者とのご関係** |
| (審査結果をご連絡しますので必ずご記入ください)**住所　〒** | **TEL** |
| **携帯TEL** |
| **FAX** |
| **ご担当者** | **E-mail** |
| □勤務先　　　　□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