**「日本保全学会賞 先進実践賞」受賞候補者・グループ・団体　推薦書**

20　年　　月　　日

推 薦 者（いずれかに○印　正会員・法人会員代表者・自薦）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号

連 絡 先　〒

　　　　　電話　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　E-mail

|  |
| --- |
| **受賞候補者・グループ・団体**  （生年月日（個人の場合）、会員番号（グループの場合は代表者番号、団体の場合は所属する法人会員番号）については、わかる範囲で記入して下さい） |
| 氏　名・グループ・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属  生年月日（個人）　　　　年　　月　　日生　　　　　　　　　　会員番号 |
| 実践あるいは実績をあげている事例（事例のタイトルも明記してください）の推薦理由，および主要活動・主要業績 (必要であれば主要活動・主要業績の概要が客観的にわかる（補足）資料を添付してください。） |