勾　坂　記　念　賞　推　薦　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人　艮陵医学振興会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　（推薦者）所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　印

令和　　年度の勾坂記念賞候補者として下記の者を推薦します。

記

ふりがな

　　氏　　名

　　卒　　業　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　研究題目

（推薦要旨）

* 特に様式はありませんので、１頁につき、２０文字（縦）×２０文字（横）の枠内で、選考委員の先生方が読みやすいように作成願います。