

# 放射線影響研究功績賞受賞候補者推薦書

年 月 日

公益財団法人放射線影響協会

理事長 殿

推薦機関

推薦者（機関長氏名）

印

所在地：〒

電話番号：

FAX 番号：

---

## 【受賞候補者】

ふりがな  
氏 名

生年月日（西暦／和暦）

## 【推薦する業績・理由等】

### 1.（研究）業績の名称

--

## 2. (研究) 業績の概要

## 3. 関連する放射線科学研究の分野 (関連する分野にレ印を記入してください。複数レも可)

- 放射線の生物に及ぼす影響関連分野
- 放射線の環境に及ぼす影響関連分野
- 放射線の医学的利用の基礎関連分野
- 放射線障害の防止関連分野

## 4. 推薦の理由

5. 科学技術の進展及び国民保健の増進への貢献の状況

6. 受賞候補者の主な業績

(推薦理由に関係する原著論文等を含めて 10 編以内の論文目録を記入してください。)

※ 必要に応じて補足説明資料を添付することは可ですが、上記 1～6 欄は必ず記載して下さい。

**【受賞候補者の所属機関等】**

所属機関名 及び 役職 :

所属機関所在地: 〒

**【受賞候補者の連絡先】**

電話番号:

FAX 番号:

Eメールアドレス:

**【受賞候補者の略歴】** ※添付書式にならって記載して下さい。写真不要。

略 歴

氏 名      ふり      が な  
            〇〇      〇〇  
生年月日      (西暦／和暦)    〇〇年〇月〇日  
現住所      〒〇〇    〇〇県〇〇区〇〇町〇目〇番〇号

学歴

〇〇年〇月      〇〇大学〇〇学部〇〇学科卒  
〇〇年〇月      〇〇大学大学院〇〇専攻

職歴

〇〇年〇月      〇〇大学〇〇部    助手  
〇〇年〇月      〇〇大学〇〇部    講師  
〇〇年〇月      〇〇研究所〇〇センター    〇〇プロジェクトリーダー  
〇〇年〇月      〇〇大学〇〇部    助教授  
〇〇年〇月      〇〇大学〇〇部    教授

受賞・表彰等

年    月    日現在

## 「放射線影響研究功績賞受賞候補者推薦書」 提出の際のチェックリスト

- 申請書記載事項に漏れはありませんか
  
- 申請書ひな形の枠内で記載されていますか
  - ※ 枠内のフォントサイズ・行間、カラー字などは自由です。写真や図表の挿入も可です。ただし、枠内に収まるよう記載してください。
  
- 推薦者となる所属機関長、学術団体等の長の職位の確認はされていますか
  - ※ 所属機関長とは、研究機関、大学においては所長、学部長等の部局長相当以上の長等であり、副所長、副学部長、主任教授等の職位の方の推薦は受けません。
  
- 前述のチェック事項に漏れがなければ、所定の期日までに申請書一式原本の PDF を事務局 [kikakubu@rea.or.jp](mailto:kikakubu@rea.or.jp) へ電子メールにて提出してください。
  - ※ 当該年度の募集期間は、7月15日～10月15日必着
  - ※ 10月15日が土日祝日に当たるときは、その日前において、その日に最も近い平日とします。
  
- 後日速やかに、原本一式紙文書を放影協理事長あてに郵送ください。

なお、選考につきましては放射線影響協会の選考委員会における審議を経て理事会の承認により決定し、当該年度1月～2月頃にその結果を推薦者に通知します。

以上