

由学館賞推薦者申請書
様式2

令和 年 月 日

一般財団法人中川久定記念基金 中川久定記念由学館賞 **推薦者申請書**

推薦者

(西暦使用)

ふりがな 氏 名	Ⓜ	性別	男 女	国籍又 は本籍 <small>(都道府県名)</small>	
生年月日	年 月 日 (20 年4月1日 現在 歳)				
学 歴	① 年 月 日	大学	学部	学科卒	
	② 年 月 日	大学大学院	研究科	専攻	修士課程
	③ 年 月 日	大学大学院	研究科	専攻	博士課程
	④				
	⑤				
職 歴	① 年 月 ~ 年 月				
	② 年 月 ~ 年 月				
	③ 年 月 ~ 年 月				
	④ 年 月 ~ 年 月				
	現在に至る				
現住所	(〒)				
	TEL :		E-mail :		

選考対象として提出する学術書

書 名			
著 者 名			
出 版 者		出版年月日	年 月 日