学 会 賞 候 補 者 推 薦 書

（西暦）　　年　　月　　日

日本ペプチド学会会長　殿

推薦者：　　印

（会員番号　　）

（ふりがな） 候補者氏名		会員番号	
		生年月日	昭和　　年　　月　　日 （　　才）
研究題目	日本語/英語　両方ともご記載ください。		
勤務先と職名		学位	
勤務先所在地	Tel：　　Fax： E-mail：		
略歴（最終学歴以降）			
受賞歴/受賞題目			

注）対象の研究業績リストおよび主要論文３編のコピーを添付すること。