書式1　 　　　西暦　　　　年　　月　　日

　日本司法精神医学会

「鈴木裕樹賞」候補　推薦書

推　薦　者（日本司法精神医学会　会員）

印

|  |
| --- |
| 被　推　薦　者　(日本司法精神医学会　会員) |
| （ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　年　　　月　　　日生氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　満　　　歳 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属　機　関 | 名称 |
| 住所　〒 |
| TEL（　　　　）　　　　―　　　　　　　　　　　　　　内線（　　　　　） |
| FAX（　　　　）　　　　―　　　　　 |
| E-mail  |
| 現職・役職 |
| 自　宅 | 住所　〒 |
| TEL（　　　　）　　　　―　　　　　　　　　　　　　　　 |
| FAX（　　　　）　　　　―　　　　　 |
| 対象業績　　　対象研究論文題名と発表誌名・巻・号・頁・掲載年を記述してください。 |

|  |
| --- |
| （学会事務局記載欄）　　　年　　　月　　　日　入会 |