【第7回一色尚次賞公募資料２】

|  |
| --- |
| １．推薦する賞 |
| （ア）一色尚次賞（本賞）　　　（イ）奨励賞いずれかに○印をつけてください。 |
| ２．受賞候補（個人・団体・製品） |
| 氏名（または・団体名・製品名） |  |
| 生年月日(個人の場合) |  |
| 所　属 | (日本語表記)  |
| (英語表記) |
| 推薦理由推薦は添付選考基準の第2項に記載した選考対象をご考慮の上、推薦理由を　１．特徴　２．利用形態　３．波及効果などについて、ご記載ください。なお、必要に応じて補足資料をご提出ください。 | 1．特徴2．利用形態３．波及効果 |
| 推薦者氏名 |  | 日　付 |  |
| ご住所 |  |
| Tel./FAX |  |
| e-mail |  |

**NPO日本スターリングエンジン普及協会　「一色尚次賞」推薦書**