

山下太郎地域文化奨励賞応募申請書

一般財団法人山下太郎顕彰育英会理事長 殿

山下太郎地域文化奨励賞候補者として応募したいので、関係書類を添えて申請します。

年 月 日

申請者

フリガナ

氏名又は名称

印

〒

住所又は所在地

電話番号

連絡用メールアドレス

※ご記入いただきました個人情報は当財団事業にのみ使用し、同意なく第三者に提供いたしません。

研究・活動の題

山下太郎地域文化奨励賞候補者推薦書

年 月 日

一般財団法人山下太郎顕彰育英会理事長 殿

推薦者 団体・所属機関名

住 所

電話番号

代表者役職・氏名

⑩

※職印がある場合は職印を押印してください。

山下太郎地域文化奨励賞候補者として下記により次の者を推薦します。

記

申請者氏名または名称
研究・活動の題
推 薦 理 由

申請者略歴

年 月 日現在

フリガナ 氏 名			顔写真添付
生年月日		年 月 日 (満 歳)	
本 籍			
〒 ー			
現住所			
勤務先			
学 歴 (高等学校卒業以上)			
年 月	事 項		
職 歴			
年 月	事 項	任命者	
受 賞 歴			
名 称	年 月 日	授与者名	

申請者氏名又は名称

研究・活動の概要（1000字以内）

※応募申請者のうち研究・活動業績を発表したことがある者は次に記載すること。

※工芸・芸術分野等においては、その代表的な作品の写真を添付すること。

申請者氏名又は名称

発表された研究・活動業績のリスト

番号	表 題 名	掲 載 誌 等	発 行 日	備 考

申請者氏名又は名称

今後の研究・活動の課題と計画（1000字以内）