

実践賞候補者推薦書

本学会では、障害科学及びその関連分野の実践等において優れた業績をあげた者（所属会員に限る）の表彰を行っています。候補者がいる場合には、下記用紙により郵送等により学会事務局 米田まで推薦ください。なお、推薦者は2名（このうち理事1名）とします。

申込期限：**平成31年1月31日(木)必着**

郵送先：〒305-8572

つくば市天王台 1-1-1 筑波大学人間系障害科学域 米田宏樹宛

-----きりとり-----

年 月 日

下記の者を障害科学学会実践賞候補者として推薦します。

推薦者

(所属) (氏名) 印

(所属) (氏名) 印

被推薦者

(所属) (氏名)

推薦理由（※これまでの実践に関する、審査のための別紙資料を添付）