【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**