推　薦　書

（ご推薦がある場合のみ提出）

（２０２５年１０月３１日必着）

※パソコンで入力の際は、全て単色黒、全角(英字及び数字は半角)１０．５ポイント以上使用。

西暦　　　年　　　月　　　日

公益財団法人 髙梨学術奨励基金

理事長　髙梨　誠三郎　殿

貴財団の２０２６年度(2026.4.1～2027.3.31) 特定研究助成の対象者として、下記の者を

推薦します。

推薦者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　 名 |  |
| 所属・職名 |  |
| 連　絡　先 | （〒　　　-　　　　） |
| 電話番号 -　　　　　-  メールアドレス： |

※共同研究者及び当財団の評議員・理事・監事・選考委員は推薦者になれません。

記

助成対象者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　　　名 |  |
| 所属・職名 |  |
| 連　絡　先 | （〒　　　-　　　　） |
| 電話番号 -　　　　　-  メールアドレス： |
| 助成対象  調査研究  テーマ |  |
| 【推薦理由】 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |