書式１

**｢日本臨床栄養学会功労賞｣ 推薦書**

日本臨床栄養学会理事長殿

私は、(所属名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職）

（氏名）

を日本臨床栄養学会「日本臨床栄養学会功労賞」に推薦します。

（推薦理由）

令和　　　年　　　月　　　日

推薦者所属・現職

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※受賞の候補者を推薦することができるのは、日本臨床栄養学会の役員、評議員、名誉会員に

限ります。