別記様式第1

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  （※記載不要） |  |

**日本糖尿病教育・看護学会　功労賞表彰申請書**

一般社団法人日本糖尿病教育・看護学会

理事長　瀬戸　奈津子　殿

申請者氏名

|  |
| --- |
| 所属施設名  TEL　　　　　　－　　　　　　－  FAX　　　　　　－　　　　　　－  E-mail |

日本糖尿病教育・看護学会表彰規程第５条の規定により、下記の通り表彰を申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 賞の種類 | | 功　労　賞 | | | |
| 受賞候補者 | ふりがな |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 所属 |  | | 職名 |  |
| 連絡先 | 〒　　－  TEL　　　－　　　　－　　　　　FAX　　　－　　　　　－  E-mail | | | |
| 受賞候補者の略歴 |  | | | | |
| 日本糖尿病教育・看護学会における  研究および活動の実績（※１） | 入会年月日 | | 年　　　月　　　日（正会員歴　　　年） | | |
|  | | | | |
| 上記以外の糖尿病教育・看護に  関する研究および活動の実績（※２） |  | | | | |

【記載上の注意】

※１　日本糖尿病教育・看護学会学術集会における発表、学会誌への投稿、委員会活動等の実績を記載して下さい。

※２　本会以外の場で行った学会発表、論文、著書、社会活動等について簡潔に記載して下さい。

※※　枠を超えないように、簡潔明瞭に記載して下さい。