第 12 回 杉浦地域医療振興賞 候補者推薦書

送付日：2022 年　月　日

杉浦地域医療振興賞にふさわしい活動のご推薦をお願いいたします。800 文字以内でお願いします

推薦する団体・個人名	
推薦する団体等のホームページ	
推薦する団体・個人の連絡先 （メールアドレス・電話番号）	
活動のタイトル	
推薦理由 以下　6 点を順に記載をお願いします。 ① 新規性 ② 実績 （可能な限り定量的評価を入れてください） ③ 継続性 ④ 財源 ⑤ まちづくり　そして全国への展開 ⑥ 受賞歴	① 新規性 ： ② 実績 ： ③ 継続性 ： ④ 財源： ⑤ まちづくり　そして全国への展開 ： ⑥ 受賞歴：

私はこの推薦書に記載した活動を、第 11 回杉浦地域医療振興賞の候補として推薦致します。

推薦者 （氏名・所属）	
推薦者の連絡先 （メールアドレス、電話番号） ※推薦者に審査結果等をご連絡いたします。	

＊個人情報に関しては当事務局にて厳重に管理致します。