

整理番号	
令和	年 月 日受付

## 令和5年度地盤工学会関西支部賞候補推薦書

令和 年 月 日

公益社団法人地盤工学会  
関西支部長 殿

推薦者名 地盤 太郎 印  
所 属 地盤大学土木工学科  
住 所 大阪市〇〇区△△  
会員番号 1 2 3 4 5 6 7

下記を地盤工学会関西支部賞候補として推薦します。

希 望 す る 賞	(1)学術賞 (2)学術奨励賞 ◎(3)地盤技術賞 ○(4)社会貢献賞		
受 賞 候 補 対 象	個人 ・ <u>グループ</u> ・ 機関		
受 賞 候 補 業 績 名	〇〇〇の△△△に関する技術開発		
候 補 者	1	名前(機関名)	地盤花子(地盤大学土木工学科)
		会員番号	9 8 7 6 5 4 3
		役割	△△△に関する技術提案・指導・解析の実施
		生年月日(年齢)	年 月 日( 歳) ※学術奨励賞のみ記載
	2	名前(機関名)	地盤コンサル(株) 地盤調査部
		会員番号	1 3 5 7 9 1 3
		役割	△△△に関する調査技術の開発
	3	名前(機関名)	(株)地盤建設 大阪支店
		会員番号	2 4 6 8 0 2 4
役割		△△△に関する施工管理	
連 絡 担 当 者	連 絡 先	〒123-456 大阪市〇〇区△△ (株)地盤建設 大阪支店 TEL 06-123-4567 FAX 06-123-4567 E-mail abc@defgh.co.jp	
	担当者名	地盤一郎	
業 績 の 概 要 (200字程度)			
業 績 資 料	(多い場合は資料リストとともに代表的な資料を別途送付して下さい)		
推 薦 理 由	別紙理由書に記入してください。		
関 西 支 部 賞 受 賞 歴	(有・無) 該当する場合は名称・時期:		

- 注意事項
- 募集要項をご参照のうえご推薦願います。
  - 複数の候補者で応募の場合、代表者番号に○をご記入ください。また4名(団体)以上の場合、候補者を同様の項目で記載の上、ご提出願います。
  - 希望する賞は、第一希望を◎、第二希望を○でご記入ください。
  - 各候補者が業績全体に対して果たした役割を明記してください。