**公益財団法人　富徳会　平成３０年度**

**歯科衛生教育学研究者助成金支給候補者推薦書**

**公益財団法人富徳会　助成金支給候補者として**

**私は　　　　　　　　　　　　　　　　を推薦致します。**

**１．推　薦　者.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ㊞ |
|  |  |
|  |  |
|  | **〒** **TEL 　（　 　）** |

**２．推薦理由……審査の必要上、出来るだけ具体的に要素をご記入願います。**

**①　候補者の将来の方針（方向・意志等）**

**②　候補者の性格（人物）**

1. **候補者の研究者としての能力（行動力・健康等）**
2. **候補者の環境（経済状況）**

1. **その他**

**E2-2**