

2019年度 計測自動制御学会 学会賞（技術賞）候補推薦書（1 / ）

推薦者氏名		所 属 連絡先	(〒) 住所 所属 電話 E-mail :
表 題			
発表方法	(本会機関誌以外のものは、その内容が理解できる参考資料を3部添付してください)		
種 別	個人 団体 (該当する種別を○で囲んでください)	候補者数	人 団体
代表者氏名	代表者以外は下記にご記入ください	所 属 連絡先	(〒) 住所 所属 電話 E-mail :
業績の概要および推薦理由			
技術上の特徴			
技術賞に値する理由 (以上まとめて30字程度で書いてください)			
氏 名		所 属 連絡先	(〒)
氏 名		所 属 連絡先	(〒)
氏 名		所 属 連絡先	(〒)
氏 名		所 属 連絡先	(〒)
氏 名		所 属 連絡先	(〒)
氏 名		所 属 連絡先	(〒)
氏 名		所 属 連絡先	(〒)

注) 対象者が連名の場合は、原則として10名(10団体)以内とさせていただきます。10名を超える場合は理由を添付してください。2019年2月28日(木)までにご返送願います。(不足の場合は複写の上、ご記入ください) 宛先：〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1-11-9 金子ビル4階
公益社団法人計測自動制御学会 学会賞委員会