**2024年 度日本対がん協会賞（団体の部）推薦書**

（推薦理由は別紙に記入していただいても構いません。資料があれば添付してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦団体または推薦者 | 担当者 (問い合わせ先） E-mailも |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 候補の団体名・ふりがな | 代表者（役職名と氏名・ふりがな） | | |
| 主たる事務所所在地　　〒 | | 電話、E-mail | |
| 代表者または事務局担当者への連絡先・電話など | | | |
| 組織・会員・メンバー構成などの概略（例；県内○分会、医師○人、保健師○人など） | | | がん征圧活動歴  年から  年　　 　ヵ月 |
| 推薦理由 | | | |
| 推薦理由の元になる活動・実績 | | | |
| 活動の歴史（経年的に） | 受賞歴 (年月、名称、受賞理由など） | | |

公益財団法人日本対がん協会