

同窓会員（卒業生）の皆様へ

高知学園大学・高知学園短期大学同窓会事務局

### 同窓会特別表彰者の推薦について

平素は同窓会活動にご協力いただき御礼申し上げます。

さて、本学同窓会では会員（卒業生）の研鑽を奨励援助することを目的に、下記の内容で平成22年度から同窓会特別表彰を行っています。

つきましては、同窓会会員でご活躍の方を是非ご推薦下さい。個人・グループ、自薦他薦を問いませんが、書類提出の際は同窓会会員の推薦が必要です。また、表彰者は同窓会総会において活動内容についてプレゼンテーション（15分）を御願ひすることになっています。

#### 記

1. 〆切日：当年度の12月末まで
2. 提出先：同窓会事務局

#### 規程5 同窓会特別表彰規定

- 1条 本会に同窓会特別表彰規定をもうけ、会員の研鑽を奨励援助する。
- 2条 対象は、人物に優れ、文化・スポーツ活動、社会活動、学問等において功績があり、本会役員会において推薦された者とする。
- 3条 表彰は、総会時に会長より授与する、
- 4条 奨励金の額は、総会において承認された額とする。

# 高知学園大学・高知学園短期大学同窓会特別表彰推薦書

(本推薦書は、当年度の12月末までに同窓会事務局\*に提出して下さい。)

- 1.推薦日: 令和 年 月 日
- 2.推薦者: 氏 名( ) \*推薦者は、同窓会普通会員であること。  
出身学科名( )( 年 月卒)
- 3.連絡先 自宅または勤務先( )  
・住所 :〒  
・TEL/fax :  
・e-mail :
- 4.表彰候補者名( ) 年齢( ) 性別( )  
・職業・職場( )  
・出身学科名( )( 年 月卒)  
・住所 :〒  
・TEL/fax :  
・e-mail :
- 5.推薦理由(400字以内)

6. 推薦理由に関連する資料(論文、記事、業績など)を添付して下さい。

資料名( )

\*\*\*\*\*

受賞者は総会においてプレゼンテーション(15分)を御願います。

\*同窓会事務局: 歯科衛生学科(大野、中石、野村)