20 (令和 )年 月 日

公益財団法人伊藤医薬学術交流財団

理事長　島本　和明　殿

 大学名/所属名/職位/推薦者氏名

 ※公印または職印

**推　薦　書**

伊藤医薬学術交流財団　伊藤太郎学術賞の応募にあたり、以下の者を推薦いたします。

（被推薦者）

大学名　：

所属名　：

職　位　：

氏　名　：

（推薦理由）※研究内容に加えて、推薦理由も記入すること（800字程度）