

受付日	
受付番号	



Web 専用フォームは
こちら

2025 年度 国立音楽大学同調会「くにたち賞」受賞候補者推薦書

推薦受付期間：2024 年 7 月 20 日（土）～ 2024 年 11 月 30 日（土）

◆候補者について太枠内は必ずご記入ください。

記入日 2024 年 月 日

フリガナ 候補者氏名 または 候補団体名		左記の候補者（団体）について <input type="checkbox"/> 大賞に推薦する <input type="checkbox"/> 奨励賞に推薦する
	※必須	※必須

<推薦する理由>記入欄が不足する場合は任意の別紙にご記入ください。 ※必須

（推薦理由の例）推薦する理由は、できるだけ具体的に記入してください。

- ・第〇回〇〇〇コンクール〇〇部門で優勝し、演奏家として国内外で活躍しているため。
- ・指揮者として「〇〇合唱団」を〇〇年に亘って牽引し、海外の〇〇音楽祭に出演するなどの功績をあげているため。
- ・演奏活動の傍ら、全国の子どもたちにワークショップを開催するなど、教育の分野でも多彩な活動を展開しているため。
- ・教育者としては〇〇〇であり、演奏家としても〇〇〇など幅広く活動し、〇〇へ多大な影響を与えているため。
- ・〇〇〇学会で「〇〇〇〇〇〇…」という論文を発表し、〇〇の分野の発展に寄与しているため。

<主要な業績>ご記入いただくか、事実が確認できる資料があれば、同封してください。
（書籍、冊子、演奏会チラシ・プログラムのコピー、CD や DVD などの録音・録画資料／参考 URL など）

※候補者についてご存知の場合のみご記入ください。

卒業・修了	学部・2 部 別・院・専	年 月卒業・修了	学科	専攻・専修
受賞候補者 ご連絡先	住 所：〒 電 話： メー ル：			

現在の氏名が在学時と異なる場合は、ご記入ください。

◆推薦なさる方ご自身について記入してください

フリガナ 氏名		在学時の氏名		
	※必須			
卒業・修了	学部・2 部 別・院・専	年 月卒業・修了	学科	専攻・専修 ※必須
連絡先	住 所：〒 電 話： メー ル：			※必須
会員番号	(おわかりになればご記入ください。学籍番号でも結構です。)			

ご記入いただいた情報は本学の個人情報保護規約に則り、責任を持って厳重に管理いたします。