

《ご返送先》 ※以下項目①～⑧をご記載のうえ、ファックスかメールで返信してください。

ファックス：03-5322-5257 E-mail：office@sompo-wf.org

2025年 月 日

公益財団法人SOMPO福祉財団 行

①ご所属	
②ご氏名	
③ご住所	〒
④連絡先	TEL
	E-mail

## 第27回「SOMPO福祉財団賞」

### 推薦書

「SOMPO福祉財団賞」候補として、次の学術文献を推薦します。

⑤題名	
⑥執筆者名	
⑦出版社名(発行日)	
⑧推薦理由 <u>該当項目をチェック☑</u> <u>をお願いします。</u> <u>(複数可)</u>	<input type="checkbox"/> 論文構成の一貫性 <input type="checkbox"/> 先行研究のレビュー・検証 <input type="checkbox"/> 実証研究方法の検証(調査研究の場合) <input type="checkbox"/> オリジナリティ <input type="checkbox"/> 結論と序章の仮説との整合性 <input type="checkbox"/> 社会福祉学的な分析 <input type="checkbox"/> 社会福祉的なシステムづくりや政策提言 <input type="checkbox"/> その他(以下にご記入ください) <hr/> <hr/> <hr/>

※書類にご記載いただいた個人情報は、選考資料以外には使用しません。

以上