**推薦用紙**

被推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（満　　　歳）

応募対象分野（○印）：　基礎分野、　　臨床分野）

応募対象論文：

 タイトル

 雑誌名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年、　　　巻、　　　～　　　頁

 ＊E-pubの場合には公開年月日（西暦　　　　年　　　　月　　　　日）

推薦理由（４００字以内）

西暦　　　　年　　月　　日

推薦者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　印

所属機関（職名）

連絡先

住所：

TEL：

FAX：

Eメール：

**応募用紙**

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　（満　　　歳）

生年月日：西暦　　　　年　　　月　　　日

自宅住所：

所属機関（職名）：

所属住所：

希望連絡先（　自宅、　職場　）

略歴（別添可）

応募対象論文の題名（邦訳）と１０００字以内の日本語要約（別添可）

最近の主な論文５編以内（別添可）

応募対象論文の表彰歴（あり、なし）：

“あり”の場合その名称：

以上に相違ありません

西暦　　　　年　　月　　日

氏名（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

推薦者（所属　　　　　　　　　　職位　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　）