

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 ）