

(公社)日本麻酔科学会 若手奨励賞(臨床研究)応募用紙

1. 応募者

- i 氏名: _____ 印 会員番号 _____
- ii 生年月日: 19 ____ 年 ____ 月 ____ 日生 (満 ____ 歳)
- iii 所属機関名・職名 _____
- iv 所属機関
住所: _____
Tel: _____ (内線) _____
Fax: _____
E-mail: _____
- v 演題名 (Title)

2. 応募者略歴 ※最終学歴(大学)から記載すること

3. 共著者論文掲載順

氏名	所属	職名	会員番号

4. 掲載誌(別刷10部添付)

論文タイトル

雑誌名 _____

巻(号): ページ~ページ, 年

_____ () : _____ ~ _____, _____

5. 研究内容(別紙にても可)

i) 研究の内容

ii) 研究の意義

6. 本研究の学会発表

① 学会名: _____
発表年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日
演者: _____
タイトル: _____

② 学会名: _____
発表年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日
演者: _____
タイトル: _____

7. 著者の本研究に関連したほかの参考論文リスト

① 雑誌: _____
筆頭著者名: _____
タイトル: _____

② 雑誌: _____
筆頭著者名: _____
タイトル: _____

③ 雑誌: _____
筆頭著者名: _____
タイトル: _____

8. 本論文について他の賞への応募、あるいは受賞の有無:

無
有(具体的に _____)

9. 過去受賞経歴と受賞対象論文(他学会を含む)

① 受賞賞名: _____ 受賞年月日: _____ 年 月 日
学会名: _____
受賞論文: _____

② 受賞賞名: _____ 発表年月日: _____ 年 月 日
学会名: _____
受賞論文: _____

③ 受賞賞名: _____ 発表年月日: _____ 年 月 日
学会名: _____
受賞論文: _____

10. 推薦理由

所属: _____
役職: _____
氏名: _____ 印

以上の通り相違ありません。

年 月 日

応募申請者 _____ 印