**年度 日本臨床内分泌病理学会**

**亀谷賞申請書**

年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 　　 |  |
| 氏　名 | 　　 | 印 |
| 生年月日　 | 西暦　　年　月　日 | 年齢 | 　　　歳（申請時） |
| 履歴（受賞歴も含む） | 　　　　大学　　　　学部　　　　年卒　（西暦） |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 　　　　　　　　　　　　勤務先 | 住所 | 　〒 |
| 所属 |  |
| 電話番号 | 内線 |
| FＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 会員番号 |  | 会員歴 | 入会　　　年 |
| （研究の主要テーマ） |
| （研究概要と主な実績） |

推薦者（評議員または功労評議員）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  | 推薦書提出年月日 |
| 　　　　年　　月　　日 |
| 現　職 |  |
| 連絡先(住所等) | 〒E-mail:　　　　　　　　　　　　　　　　TEL: |

推薦者の署名

署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

研究業績

|  |
| --- |
| 論文主なもの（過去10年間）を選択し、直近年度から順に記入すること。著者氏名・発表論文名・学協会誌名・発表年（西暦）・巻（最初と最後のページ）の順で記載。 |
|  |

|  |
| --- |
| 学会発表教育講演、シンポジウムなど主なもの（過去10年間）を選択し、直近年度から順に記入すること。 |
|  |