

(西暦) _____年度 日本免疫毒性学会 学会賞 候補者推薦書

日本免疫毒性学会
理事長殿

推薦者 氏名 _____ 会員番号 No. _____
所属 _____
職名 _____
所属住所 〒 _____
E-mail address : _____

下記の者を **学会賞** の候補者として推薦します。

候補者氏名 _____
会員番号 No. _____ 会員歴* _____年間
研究課題名 _____
生年月日 (西暦) _____年 _____月 _____日 年齢** _____歳
所属 _____
職名 _____
所属住所 〒 _____
E-mail address : _____

* 不明の場合は事務局で調べるので空欄とすること

** 当該年度の4月1日現在の年齢を記入のこと

候補者氏名 _____

候補者の履歴（西暦で記入）

学歴・職歴（大学卒業以降）（記載欄は必要に応じて追加可）

年 月 日	

受賞歴（記載欄は必要に応じて追加可）

1.賞の名称：	授与団体名：
受賞年月：	研究課題：
2.賞の名称：	授与団体名：
受賞年月：	研究課題：
3.賞の名称：	授与団体名：
受賞年月：	研究課題：
4.賞の名称：	授与団体名：
受賞年月：	研究課題：

候補者氏名 _____

1. 推薦理由書

(推薦理由を 2000 字以内で記入。ページは必要に応じて追加可)

2. 対象となる研究課題の業績目録

(1. 原著論文、2. 著書・総説に分けて、全著者名、タイトル、雑誌名、巻、頁、発行年を記載。本リストの頁は必要に応じて追加可)

(1) 原著論文

(2) 総説・著書

候補者氏名 _____

3. 候補者が過去に日本免疫毒性学会学術年会で発表した演題リスト（共同演者となっている演題を含む）

[発表者（全員を記入し、演者に○をつける）、演題名、学術年会名]

注：学会賞は過去5年間（受賞の当該年度は除く）