

日本新生児成育医学会学術奨励賞推薦書

平成 年 月 日

| | |
|---------|--|
| 書類作成者署名 | |
|---------|--|

| | | | | |
|------|---------------|----------|-------------|--------------|
| 推薦者 | ふりがな | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 所属先 | | | |
| | 所属機関所在地 | 〒 | | |
| | 連絡先 | TEL : | E-mail : | |
| | 推薦理由 | | | |
| 候補論文 | ふりがな | | | |
| | 論文筆頭者氏名 | | | |
| | 論文筆頭者 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | 論文掲載月 満年齢 |
| | 論文名 | | | |
| | 掲載雑誌名 | | | |
| | 掲載年, 巻, 頁 | 年 | 巻 | 号 |

きりとり線

* 推薦は原則として評議員から、あるいは著者からの申告といたします。

* 候補論文の筆頭者は平成 30 年 1 月 1 日現在、引き続き 5 年以上の日本新生児成育医学会会員歴を有する方に限ります。

