

日本化学療法学会 上原感染症・化学療法研究奨励賞

申請書

日本化学療法学会 上原感染症・化学療法研究奨励賞に応募したく、下記のとおり申請します。
受賞が決定されたときは、その氏名・所属・助成対象の内容・業績等について公表される場合があることに同意します。

年 月 日

申請者	氏名	(フリガナ) 印	生年月日	年 月 日 (満 歳)	
	住所	〒 (TEL - -) (Mail 又は FAX)			
所属機関	名称		部局		
	所在地	〒 (TEL - -) (Mail 又は FAX)			役職 学位
送付先		申請結果の通知等を自宅宛に郵送希望の場合は右欄に○を付けてください (○が無い場合は所属機関宛にお送りします)			
主たる 履歴と職歴 (最終学歴とそれ以降の職歴)					

助成金が支給 されることと なったときの 振込口座	(フリガナ)	寄附金処理 所属機関への 寄附金扱いと しますか？ { する } { しない }
	銀行・農協 信用金庫 支店 口座名義 口座種別[普通預金・その他 ()] 口座番号	

(裏面あり)

申請者 氏名	
-----------	--

(裏面)

申請者の研究課題	(申請者が今後行おうとする研究課題をお書き下さい)
予定している 共同研究者の氏名	(共同研究者を予定していない場合は「なし」、未定の場合は未定とお書き下さい) (スペースが不足の場合は別紙にお書き下さい)
予定している 共同研究施設名	(共同研究者を予定していない場合は「なし」、未定の場合は未定とお書き下さい) (スペースが不足の場合は別紙にお書き下さい)
予定している 研究内容	(スペースが不足の場合は別紙にお書き下さい)
研究課題に関連 して、今までに 行ってきた 研究の概要	(スペースが不足の場合は別紙にお書き下さい)
研究課題に関連 して、発表した 学会発表、論文	(主たる学会発表、論文2～3篇をお書き下さい。また、主たる学会発表の記録(プログラム抄録の写しなど)、 論文の別冊1～2編を添付してください) (主たる論文は原著論文として発表されたものに限りませんが、単著、共著のいずれでも結構です) (主たる論文は①著者名 ②論文名 ③発表学術誌 ④巻および掲載ページ ⑤発行年度の順にお書き下さい) (関連学会等において研究奨励賞などを受賞されている論文は、その旨を末尾に記入してください) (主たる論文が未発表の場合は未発表とお書き下さい)

●ご提供いただく氏名・生年月日・住所等の個人情報については、当学会の事業のためのみに使用します。