

—医学研究部門助成—

## 三医会賞申請書

平成 年 月 日

三医会会長 井村 正史 様

申請者  
所属  
氏名

(自筆)

### 1) 応募者略歴

名前 (ふりがな)

生年月日

所属、役職

学歴

職歴、研究歴

専門分野

医学博士、専門医資格など

賞罰

連絡先 住所

電話、Fax

e-mail

### 2) 推薦書

推薦理由

推薦者 所属、役職

氏名

(自筆)

### 3) 申請する医学研究のテーマ

### 4) 研究の概要と将来展望

概要

関連分野における本研究の特筆すべき点

本研究の将来期待される点



**6) 本研究に関連する学会発表**

(国内外学会での特別講演、シンポジウム、ワークショップなどについて、番号を付し年代順に記載してください)

7) 本研究に対し学会などから授与された賞など

|  |
|--|
|  |
|--|

8) 本研究に関連する著書、総説など

(代表的なものを年代順に番号を付して記載してください)

|  |
|--|
|  |
|--|

9) 本研究以外の分野において優れた研究成果を報告した原著学術論文

(研究内容別に、重要なものから順に番号を付して記載してください。論文の掲載された雑誌の最新の Impact Factor(IF)も併記してください。用紙が足りない場合には、適宜追加してください)

| 論文名 (Index Medicusに準じて記載してください) | IF |
|---------------------------------|----|
|                                 |    |