|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学術賞 | 受付日 | 受付番号　　　-１ |

|  |
| --- |
| 令和４年度（第５２回） 高松宮妃癌研究基金学術賞候補者推薦書  令和４年　　月　　日  　 公益財団法人 高松宮妃癌研究基金　御中  推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  〒  所属機関住所    所属機関名称・職    電話　　　　　　　　　　　 Fax  E-mail  本推薦書は高松宮妃癌研究基金学術賞候補者推薦要項第8項の「個人情報の取扱いに関して」の記載事項に同意して作成いたしました。 |
| **候補者（生年月日）**  **所属機関・職**  **所属機関所在地／電話／Fax／e-mail** |
| **研究題目** **和文**    **英文** |
| **業績の大要および推薦理由**  （次頁へつづく） |

|  |  |
| --- | --- |
| 学術賞 | 受付番号　　　-２ |

|  |
| --- |
| （前頁より） |
| **当該研究に関する候補者の主要な原著、総説論文および著書** (審査用に５篇以内を選び２セット添付) |
| **候補者の略歴**（過去に受賞された顕著な賞があれば、それを付記すること） |
| **候補者の当財団からの研究助成金受領歴**  **有　・　無**（**○**をつける）　　　有の場合の受領年度 |