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

|  |
| --- |
| 令和５年度（第５３回）高松宮妃癌研究基金学術賞候補者推薦書令和５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9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** **所属機関住所／電話／Fax／E-mail** 　　　　　　　　　　 |
| **研究題目 和文**  **英文**  |
| **領　域＊**（どちらかに■印を付ける） □　**基　　礎** 　　□　**臨　　床** |
| **業績の大要及び推薦理由**（次頁へつづく） |

* 領域については、学術委員会において変更されることがあります。

|  |  |
| --- | --- |
| 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、総説論文及び著書** (審査用に５篇以内を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**（■印をつける）　有の場合の受領年度　 |