|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和６年度（第５４回）高松宮妃癌研究基金 学術賞候補者推薦書令和６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・職名 |  |
|  |
| 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。 |
| **ふりがな**  |  |
| **候補者氏名（生年月日）** |  |
| **所属機関・職名** |  |
| **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** |
|  |
| **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　 |