

令和8年度（第56回）
高松宮妃癌研究基金 学術賞候補者推薦書

令和8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
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

業績の概要及び推薦理由

（次項に続く）

* 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。

(前項より)

Blank area for submission details.

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)

Blank area for listing the candidate's main original works, review articles, and books.

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)

Blank area for the candidate's brief biography and past awards.

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

Blank area for recording the grant receipt history.