第18回（令和7年度）

**「丹家雛子(たんけ ひなこ)賞」**

* 臨床医学部門　　□ 基礎・社会医学部門　　申込書

（いずれかに☑を入れてください）

令和　 　 年　 　 月　　 日

一般財団法人加多乃会代表理事　南　克昌殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）  　　　（　　　回生） | | 最終学歴  （大学・卒業年次）  （大学院・修了年次） | | |
| 所属機関・職名 | | | | |
| ご連絡先（送付先）  〒  電話　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | | | |
| 職歴 | | | | |
| 研究課題名 | | | | |
| 研究費用概算 |  | |  |  |
|  | 主要機器 | | 千円 |  |
|  | 消耗品費 | | 千円 |  |
|  | 事務費他 | | 千円 |  |
|  | 合　計 | | 千円 |  |
|  |  | |  |  |

主要論文１編及び関連論文２編以内　論文：著者名、論文課題名、掲載誌名、巻・頁・年・月

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 著書：著者名、著書名、掲載ページ、発行所、発行年・月

|  |
| --- |
| 研究目的 |
| 研究計画・方法 |
| 研究の特色・意義 |

推薦のことば

推薦者所属・職・氏名

印

令和　　　年　　　月　　　日