**三重医学貢献賞申請書**

三重医学研究振興会理事長　中村　真潮　様

申請者

所属

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆）

**１）応募者略歴**

|  |
| --- |
| ・名前（フリガナ）：・生年月日：・役職等：・学歴（学部卒業以降）：平○．３　○○大学医学部卒　・職歴、研究歴：・専門分野：・医学博士、専門医資格など：・賞罰：・連絡先住所：　〒　　　　　電話、Fax：e-mail： |

**２）推薦書**

|  |
| --- |
| ・推薦理由 |
| ・推薦者　　　所属、役職　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆）　 |

**３）医学・看護学教育、医療人教育、社会貢献の分野に於いて成し遂げた顕著な業績**

|  |
| --- |
|  |

**４）業績の概要と将来展望**

（用紙が足りない場合には、適宜追加してください。）

|  |
| --- |
| （概要）（関連分野における本業績の特筆すべき点）（本業績の将来期待される点） |

**５）本業績における実績**

（講演会や講習会、ワークショップの開催などの実績を具体的に記載してください。用紙が足りない場合には、適宜追加してください。）

|  |
| --- |
|  |

**６）本業績に関連する原書学術論文、著書、総説など**

（番号を付し年代順に記載してください。用紙が足りない場合には、適宜追加してください。）

|  |
| --- |
| ・論文名（Index Medicusに準じて記載してください。） |

**７）本業績に対し授与された賞など**

|  |
| --- |
|  |

**８）本業績に関連する学会発表**

（国内外学会での特別講演、シンポジウム、ワークショップ、学会発表などについて、番号を付し年代順に記載してください。用紙が足りない場合には、適宜追加してください。）

|  |
| --- |
|  |

**※　申請書を１部（紙媒体）自筆したもの（本人及び推薦者）及びWordデータも併せて提出してください。**