　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（賞-1）

**平成２９年度**

**持田記念学術賞　受賞候補者推薦書**

公益財団法人持田記念医薬学振興財団　御中

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ⅰ．主たる研究者** | | | |  | | | | | | 学位 | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | ローマ字 | |  | | | | | | 19　　　年　　　月　　　日生（　　　）歳 | | | | | | | | |  |
| 研究機関  （教室名まで） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 職名 | |  |  |
| 所在地〒 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | | ℡（　　　）　　　　　- | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | 学位 | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | ローマ字 | |  | | | | | | 19　　　年　　月　　　日生（　　　）歳 | | | | | | | | |  |
| 研究機関  （教室名まで） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 職名 | |  |  |
| 所在地〒 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | ℡（　　　　）　　　　- | | | | | | | | | | |  |
| **Ⅱ.　共同研究者** | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | ローマ字 | |  | | | | 学位 | | | | 19　　年　　月　　　日生（　　　）歳 | | | | | | | |  |
| 研究機関 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 職名 | | | | |  |  |
|  |  | | | | ローマ字 | |  | | | | 学位 | | | | 19　　年　　月　　　日生（　　　）歳 | | | | | | | |  |
| 研究機関 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 職名 | | | | |  |  |
|  |  | | | | ローマ字 | |  | | | | 学位 | | | | | 19　　年　　月　　　日生（　　　）歳 | | | | | | |  |
| 研究機関 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 職名 | | | | |  |  |
|  |  | | | | ローマ字 | |  | | | | 学位 | | | | | 19　　年　　月　　　日生（　　　）歳 | | | | | | |  |
| 研究機関 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 職名 |  |  |
| **Ⅲ. 研究テーマの題名** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 短縮タイトル  （20字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **上記のとおり持田記念学術賞の受賞候補者を推薦します。** | | | | | |
|  |  | ㊞ | 推薦区分　　学会・理事・諮問委員・既受賞者 | |  |
| 学会名及び役職 |  | | | |  |
| 所在地　〶 |  | | | ℡ |  |
|  | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 財団受領 |  |
| 添付論文 | 部 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（賞-2）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ⅳ．主たる研究者の略歴** | | |
| 年 | 月 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ⅴ．この研究テーマに対する本財団以外からの受賞または助成の有無（受領時期・金額など）** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Ⅵ．候補者に対し持田記念医学薬学振興財団からの既助成の有無** | | |
|  | １．なし | |
|  | ２．あり | |
|  |  | 昭和・平成　　年度・（　　　　　　　　　助成　　　　万円） |
|  |  | 昭和・平成　　年度・（　　　　　　　　　助成　　　　万円） |
|  | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（賞-3）

|  |
| --- |
| **Ⅶ．推薦理由（業績の内容、特徴などを詳細に説明してください。）** |
|  |

（賞-4）

|  |  |
| --- | --- |
| **Ⅷ．このテーマに関する候補者の研究論文リスト**（各論文には№をうち、そのうち代表論文5報以内に○印をつけて、コピーを１部ずつ添付してください。なお、タイトル及び全著者の氏名も省略せずに記入してください。添付いただいた代表論文のコピーについては返却いたしません。） | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | （論文リストの紙面不足の場合は、A4版の用紙に追記してください。） |