

受付 日		受付 番号	学会褒賞
---------	--	----------	------

褒賞（内田賞）推薦書

（学会推薦専用）

受託者 三井住友信託銀行株式会社 御中

掲題公益信託による「褒賞（内田賞）」の受賞候補者について、下記のとおり推薦いたします。
 なお、この書類記載の受賞候補者の氏名・住所等の個人情報については、受賞審査等に利用することについて同意を得ています。

年 月 日

推薦者 氏名	印	所属機関 役職	
所属機関 所在地	〒 TEL () メールアドレス(又は FAX)		

受賞候補者	氏名	(フリガナ)	生年 月日	年 月 日 (満 才) *45歳以下であること	性別	男・女
	住所	〒 TEL () メールアドレス(又は FAX)				
所属機関	名称		部局		役職 学位	※教授・准教授を除く
	所在地	〒 TEL () メールアドレス(又は FAX)			専門 分野	
略歴年月						

《受託者使用欄》

精 査 印		登 録 印		運 営 担 当 受 付 印	
-------------	--	-------------	--	---------------------------------	--

受賞対象となる論文

論文 タイトル

発表者（全員）

雑誌名

年月日

論文要旨（400字以内）（別紙でも可）

医学進歩への貢献

当該研究に関連した論文一覧	学協会誌名	巻号	発表年（西暦）	発表論文名・著書名
過去の業績				

褒賞金が支給されることとなったときの褒賞金振込口座	(フリガナ)	(フリガナ)
	銀行・農協	
	_____信用金庫 _____支店	口座名義 _____
	口座種別[普通預金・当座]	口座番号 _____

注) この推薦書でご提供いただく氏名・住所ほかの個人情報については、当基金の褒賞事業のためのみに使用します。