

福岡大学医学部同窓会 研究奨励賞申請書 I

令和 年 月 日

福岡大学医学部同窓会  
会長 小玉正太 殿

主研究者 \_\_\_\_\_ 印

所 属 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

Eメール \_\_\_\_\_

推 薦 者 \_\_\_\_\_ 支部・支部長 \_\_\_\_\_ 印

研究課題

- ・右の2項目のうち、希望する審査項目に○を附して下さい。 1. 研究論文 2. 研究計画  
・論文の審査を希望する場合は、論文または論文別刷りを2部添付して下さい。

主研究者の略歴 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 才

最終学歴 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部卒

最終学歴 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部大学院卒 学位 \_\_\_\_\_ 博士

現 職 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より)

共同研究者（全員の所属、職名、氏名を記入）

主要業績 [原著、学会発表（国際学会、総会）等に分けて記入のこと。研究業績が多い場合は別紙（A4）に記載すること]