日本臓器保存生物医学会「研究奨励賞」申請書

西暦　　　　　年　　　　月　　　　日

日本臓器保存生物医学会

理事長殿

　日本臓器保存生物医学会「研究奨励賞」に応募いたしたく，所定の研究計画書（様式Ａ（１））を添えて申請いたします．

申請者氏名：

生年月日：

日本臓器保存生物医学会会員番号：

所属・職：

申請課題：

--------------------------------------------------------------

推　薦　書

下記の理由により，申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　を日本臓器保存生物医学会「研究奨励賞」の申請者としてふさわしいものと考え推薦します．

推薦理由：

推薦者：所属・職・氏名・e-mailアドレス（または住所などの連絡先）

（推薦者は（一社）日本臓器保存生物医学会評議員であること、署名捺印は不要ですが、問合せ用にe-mailアドレスまたは住所などの連絡先を必ず記載してください）