国際学会奨励賞応募申請書（様式1）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

日本臨床検査医学会　理事長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| I.　 | 応募申請者（筆頭発表者）フリガナ氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　日生（西暦）所属機関所在地　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　E-mail FAX 日本臨床検査医学会会員歴　　年（　　　年　　月　　日入会）会員番号　　　　 |
| II.　 | 参加国際学会名会　期開催国・都市 | （　WASPaLM　ASCPaLM　その他　）（いずれかに○を付す）（その他の場合は学会名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　年　　月　　日　～　　　月　　日）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| III. | 発表演題名　（口頭発表　　ポスター発表）（いずれかに○を付す） |
| IV. | 所属長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職　　　　　　　　　） |
| V. | 推薦理由 |

申請書様式1の他に、抄録、発表要旨（パワーポイント1枚）、略歴、研究業績（様式任意）を提出して下さい。