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。