## 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 ( WASPaLM ASCPaLM その他 ) (いずれかに○を付す)
	(その他の場合は学会
	会 期 名:
	開催国・都市 ( 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
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。