様式1

地域学術振興賞審査申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　回卒

連　絡　先

住所・電話

現　職

様式2

論文内容要旨

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

題　名　（論文題名が外国語の場合は和訳をつけること）

要　旨

様式3

履歴書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 現住所 |  |
| 学歴  研究歴  職歴  資格（学位・医師免許等の取得年月日）  賞罰  学会及び社会活動 | |

様式4

共著者の応募に対する承諾書

令和　　年　　月　　日

福島県立医科大学医学部同窓会　会長殿

共著者現住所

共著者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　（自署の場合は押印不要）

　　　　　　　　　　氏が下記論文を　福島県立医科大学医学部同窓会賞（地域学術振興賞） に

応募することを承諾します。

記

論文名：

著者名：

雑誌名：

巻：　　　．号：　　　．頁：　　　　－　　　　．発行年：