

記載要領〔関東支部奨励賞〕

I 推薦書

1 記載の仕方等

記載は簡明にし、各欄内に収めて下さい。別紙を添付、追加することはできません。

2 「最終学歴」の欄

記載には、以下をすべて含めて下さい。

(例. 20〇年〇大学大学院〇課程修了)。

- ・ 卒業年次、修了年次、中退年次等 (必ず西暦表記)
- ・ 大学名、大学院名等
- ・ 学部名、研究科名、課程名等
- ・ それぞれの卒業、修了、中退等

3 「候補者の履歴」の欄

大学入学以降の学歴・職歴を記載して下さい。

II 推薦理由書・薬剤師としての実務実績・功績

1,000字以内とし、それぞれ1ページに収めて下さい。

III 研究概要

本文は2,000字以内とし、図表を含め本用紙3ページ以内に収めて下さい(研究概要の末尾に総文字数を記載すること)。別紙を添付不可。本文は白黒で記述し、図表のみカラー可とします。

IV 業績リスト

以下の要領に従い、作成ください。なお、業績は下記の1~3にあるような内容で、1~3の番号を付け順番に記載ください。

- ・ 記載事項は本用紙2枚以内に収め、件数が多い場合は支部奨励賞の選考に関係が深い公刊論文等・発表を優先的に記入する。
- ・ 項目内容ごと、年代順(最も新しい業績を先頭)に配列する。
- ・ 原著論文を先に、総説・著書を後に記載する。

1 支部奨励賞選考に際し対象となる研究業績

支部奨励賞選考に際し対象となる研究業績が発表された原著論文または総説・著書の、著者名(全員を記入し候補者に下線を付す)、題名、雑誌名、巻、頁、公刊西暦年を記載して下さい。著書の場合、書式は公刊論文に準じて下さい。

2 候補者の本学会における学術発表

最近5年間における①本学会発行の学術誌(著者名、題名、誌名、巻、頁、公刊西暦年)、②年会・支部大会など、本学会または支部主催学会・講演会における研究発表状況(回数)を記載して下さい。②は招待または依頼講演回数、一般発表演題数等に分けて記載して下さい。

3 その他

1および2に該当しないが、支部奨励賞選考に際し候補者の研究活動に特筆されると考えられるものがもしあれば、書式自由で記載して下さい。

※上記IからIVは主要論文(3報)のPDFファイルと共に一つのPDFファイルにまとめ、メールにて提出下さい。

受付番号

2025年度 日本薬学会関東支部奨励賞受賞候補者推薦書

公益社団法人日本薬学会 関東支部長 齋藤 嘉朗 殿

推薦者 氏^{ふり}名^{がな} _____ 印 _____ 会員番号 No. _____

ご所属・職名 _____ 職名 _____

連絡先 〒 _____

TEL () _____

E-mail _____

下記の通り推薦します。

記

候補者	氏 ^{ふり} 名 ^{がな} (西暦) 年 月 日生 (2025年4月1日現在の年齢 歳) 会員番号 No.	最終学歴	学位
	所属機関・職名	所在地 〒 TEL () _____ E-mail _____	
希望審査部門 (<input checked="" type="checkbox"/> を入れてください)		<input type="checkbox"/> 基礎薬学分野 (<input type="checkbox"/> 化学系 <input type="checkbox"/> 物理系 <input type="checkbox"/> 生物系 <input type="checkbox"/> 医療系 (基礎)) <input type="checkbox"/> 医療薬学分野	
研究題目			
候補者の履歴			

No. _____

推薦理由書

候補者氏名 _____

Large empty rectangular box for writing the recommendation letter.

No. _____

研究概要

(研究概要の最後に、総文字数をご記入ください)

候補者氏名 _____

No. _____

薬剤師としての実務実績・功績

候補者氏名 _____

薬剤師としての実務実績（認定・専門薬剤師を含む）・功績（受賞・表彰、社会貢献も含む）、日本薬学会との関わりを記述してください。

基礎薬学分野に応募する方はこのページに記載する必要はありません。このページを削除してください。

No. _____

業績一覧

候補者氏名 _____

- 1 選考に際し対象となる研究業績 2 本学会における学術発表 3 その他

--