

主任研究者の略歴（主な事柄だけで結構です。この研究課題について、他の助成などを受けている場合は、その年度・課題名・助成団体名などをご記入ください。）

整理番号

令和5年度

「医科器械史研究賞」候補推薦申請応募用紙

推薦者申請 <small>（一方を消してください。）</small>	氏名	印
	職業	
	住所	

（自己申請の場合はご自分のお名前と住所を明記して押印してください。）

「医科器械史研究賞」候補者募集に関する要項は次の通りです。

- この募集の対象となる候補者は、医科器械の歴史に関する研究について公表された業績を有する個人、グループまたは団体とします。
- 対象となる研究は、公表された実績のある研究に限ります。これから着手される研究は対象としません。また著しく歯科又は薬科の領域に偏る器械の歴史及び本来は理化学器械であったが、医科の領域でも利用された器械の歴史に関する研究は対象としません。
- 応募は関係所属団体の長の推薦でも、自己申請でも結構です。募集要項を精読し、令和5年度「医科器械史研究賞」候補推薦／申請応募用紙により応募してください。
候補者の研究実績を示す参考資料として、その研究についての候補者の自著の論文又は著述の別刷又はコピーを必ず添付してください。参考資料の添付のない推薦又は申請は受けませんので注意してください。
- 本協会に設置する選考委員会が、候補者の研究実績について学界各方面の意見を聞いて審査し、選考委員会の審査結果に基づいて、本協会理事会が採否を決定いたします。
- 採択された候補者に対する研究賞の交付金額は、選考委員会の審査結果に基づいて、本協会理事会が決定いたします。

研究課題

主任研究者 <small>（ふりがな）</small> 氏名 （ 年 月 日生、 歳） 職業 <small>（所属と役職）</small> 住所	<small>（実際の主任研究者をお書きください。）</small>	共同研究者 <small>（共同研究者がある場合だけ記入してください。）</small> <small>（ふりがな）</small> 氏名 職業 <small>（所属と役職）</small>
---	------------------------------------	---

推薦申請理由
（一方を消してください。）

- （お願い）
- お手数ですが、推薦／申請書は同一のものを必ず5通一括してお送りください。（複写的な方法を利用されても鮮明であれば結構です。）
 - 文章は平易に、文字は明確にご記入ください。
 - 参考資料は、同文のものを5部お付けください。ただし、選考が終わっても返却のご希望には応じかねます。

研究業績の概要

参考資料一覧 (題目、掲載誌名、巻：頁など)

(参考資料と業績内容との関係について
説明が必要であれば記入してください。)

(スペースが足りない場合は、貼り足してください。)