**日本核医学技術学会国際研究奨励賞候補者推薦書**

日本核医学技術学会

理事長殿

　　　　下記の通り、候補者を推薦します。

**1．奨励賞候補者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日（西暦） | 年齢 |
| 氏　名 |  | 年　　月　　日 | 歳 |
| 連絡先 | 勤務先　自宅　（いずれか選択してください。） | | |
| 名称：  住所：〒 | | |
| TEL： | FAX： | |
| E-mail： | | |
| 所　属 |  | | |
| 会員番号 |  | | |
| 略　歴 | 大学等卒業後から現在までを簡潔に記載してください。 | | |
|  | | |

**2．推薦者**（他薦の場合のみご記載ください。自薦の場合は不要です。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 氏　名 |  | |
| 所属機関名  (連絡先) | 名称：  住所：〒 | |
| TEL： | FAX： |
| E-mail： | |
| 所　属 |  | |
| 役　職 |  | |

**3．英文論文について**

|  |  |
| --- | --- |
| タイトル |  |
| 採択日 |  |
| 雑誌名  および掲載号 |  |
| 本論文と  核医学技術の  関連性 |  |