

# 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	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 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	