**日本耳鼻咽喉科免疫アレルギー感染症学会　学会賞　申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 申請者氏名 |  |
| 会員番号 |  |
| 生年月日 | 西暦　19　　　年　　　月　　　日　　（満　　　歳） |
| 所属・職名 |  |
|  |
| E-Mail： |
| 略歴（学歴・職歴） |  |
| 研究テーマ |  |
| 研究内容の概要（2,000字程度） | |
| 研究テーマに密接に関連した研究業績（記載はVancouverスタイルを用い、共著者全員を記す）   1. 英語原著論文の目録（共著を含む。通し番号を振り，最新のインパクトファクター（IF）を記載するとともに、申請者の名前には下線を付け、うち責任著作の場合には\*印を付ける。また，申請者が筆頭著作，責任著作，又は実験・研究を直接指導した著作は。通し番号に〇印を振る。） 2. 英語原著論文数とIFのまとめ（総計と筆頭著作，責任著作，指導著作に分けたもの） 3. 和文原著論文の目録（筆頭著作のみ） 4. 著書，総説（筆頭著作のみ） | |
|  | | |
| 本学会（日本耳鼻咽喉科免疫アレルギー学会又は日本耳鼻咽喉科感染症エアロゾル学会，若しくは日本耳鼻咽喉科感染症研究会と日本医用エアロゾル研究会を含む。）における活動状況   1. 学会誌での原著論文，総説の一覧（共著者でも可） 2. 学術講演会での一般演題発表の一覧（筆頭演者のみ） 3. 学術講演会での特別講演，セミナー，シンポジストの一覧（筆頭演者のみ） 4. 役員・委員などの職歴の一覧 | |