

2024 年度一般財団法人奥田記念花粉症学等学術顕彰財団
学術賞申請書

年 月 日

財団法人理事長 大久保 公裕

申請者氏名
所属、役職
住所
電話
e-mail

f a x

主申請論文（和または英文）；

掲載誌

副論文（和または英文、3編以内）；

掲載誌

1

2

3

（主、副論文とも6部添付 5部はコピー可）

略歴：生年月日、年齢、国籍

学歴

職歴

研究歴：研究機関、課題、期間、役職など

1

2

3

指導者の氏名、所属、役職、専門領域：

推薦者の氏名、所属、役職、専門領域：

研究した主な施設： 名前、住所、専門

研究体制：単独、集団（主な共同研究者）

応募の理由：研究の独創性、レベル、臨床とのつながりなど（別紙添付可、6部）