

令和 年度
日本消化器病学会 東北支部
学 術 奨 励 賞 申 請 書

令和 年 月 日

会員氏名： 生年月日(西暦)	年 月 日 (歳) (支部例会発表時年齢 歳)
申請論文	論文名： 著者名： (筆頭著者名だけで可) 雑誌名： 巻・頁・年：
支部例会発表	第 回日本消化器病学会 東北支部例会(年 月 日) 演題名： 演者名： (筆頭演者名だけで可)
発表時所属	
現勤務先	病院名： 所属：
連絡先 (選考結果通知先)	(自宅・勤務先) 住所 〒 電話 () - mail

※前々年の7月以降の支部例会で発表され、その後原著論文あるいは症例報告として学術誌に受理または掲載されたものが対象。
※この申請書と必要な資料(要項参照)を東北支部へ郵送してください。