

日本小児血液・がん学会

小児がん病理病態研究学術奨励賞

日本小児血液・がん学会理事長 殿

以下の通り、日本小児血液・がん学会小児がん病理病態研究学術奨励賞に
「推薦」いたします。

氏名： _____

所属：

_____ (_____ 科)

E-mail _____

推薦論文タイトル

著者氏名・掲載雑誌名・発表年（西暦）・巻号（最初と最後のページ）

推薦者

所属・職名 _____

氏名(推薦者自筆) _____ (印)

※本賞の受賞者は1つの論文につき**筆頭著者1名**とさせていただきます。

筆頭著者と同等の著者が複数名いる場合は、下記承諾書または任意の様式で署名を提出
ください。

承諾書

本申請を承諾いたします。

氏名 _____

応募日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

以上