

書式 1

2024 年度 第 8 回日本手外科学会奨励賞 申請書

2024 年 月 日

一般社団法人 日本手外科学会 理事長 殿

1. 申請者について

| | | | |
|---------------|--------|------|-----|
| (ふりがな) 氏 名 | | | |
| 生年月日 | 19 / / | 学会入会 | 年入会 |
| 所属機関 | | | |
| E-mail | @ | | |
| 連絡先 | TEL | - | - |

2. 研究論文について

| | | | |
|------------|-----------|-----|---|
| 論 文 題 名 | | | |
| 誌 名 | 日本手外科学会雑誌 | | |
| 卷 号 頁 年 | 卷 号 | - 頁 | 年 |

3. 上記論文の日本手外科学会学術集会での発表について

| | | | |
|---------|--------|-----|---------|
| 演 題 名 | | | |
| | | | 学術集会年 年 |
| 抄録掲載の詳細 | 1 号抄録集 | - 頁 | 年 |