令和8年度　日本皮膚科学会皆見省吾記念賞 申請書

 締切日：2026年1月30日[金]（事務局必着）

（提出日：西暦　　　　 年 　　月 　　日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | または自署 | 生年月日（西暦） |  年 　　月 　　日 　 （満　　 　歳） |
| ローマ字 |  |
| 最終学歴（西暦） |  　　　（　 　　　　年　 　月 卒業 ・ 修了） |
| 勤 務 先**※ 正式名称** |  | 役職 |  |
| 勤務先住所 |  〒 | 勤務先TEL勤務先FAXe-mail | (　　　　　)　 　　-( 　　 　　) - |
| 論文題名 |  |
| ※下記の書類について、紙面とメディアに保存したデータの両方を用意し、同封してください。①申請書（本様式）※捺印済のPDFデータと記入済のWordファイルどちらも添付してください。②論文別刷り③会員1名以上の推薦と、推薦者の推薦理由（800字以内）【申請書および個人情報の取り扱い】提出された書類ならびに記入・記載された情報は、日本皮膚科学会皆見省吾記念賞の審査および結果の通知のみに使用し、日本皮膚科学会の責任において事務局が厳重に管理します。 |
|
|
| （書式自由。項目については、合計A4 １枚以内にまとめてください）１．論文題名、掲載誌名、巻、号、ページ、発行年度（別刷りを添付のこと）２．内容抄録（400字以内） |

**日本皮膚科学会 皆見省吾記念賞 申請書
提出書類一覧チェックリスト**

下記の書類がそろっているかどうか確認の上、ご送付ください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 1. 令和8年度　日本皮膚科学会皆見省吾記念賞 申請書（必要事項入力済）PDF
 |
| □ | 1. 令和8年度　日本皮膚科学会皆見省吾記念賞 申請書（必要事項入力済）Word
 |
| □ | 1. 論文別刷り
 |
| □ | 1. 推薦書（800字以内）　PDF
 |
| □ | 1. 推薦書（800字以内）　Word
 |

ご提出については
封筒に「日本皮膚科学会 皆見省吾記念賞」と朱書きのうえ、
下記の申請先にお願いいたします。

**応募書類送付先**

〒113-0033　東京都文京区本郷４－１－４

公益社団法人 日本皮膚科学会事務局 学会賞等選考委員会担当宛

TEL：03-3811-5099

**問合せ先**

公益社団法人 日本皮膚科学会／学術チーム

e-mail：gakujutu@dermatol.or.jp