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FAX  e-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](mailto:gakujutu@dermatol.or.jp)