令和8年度　Master of Dermatology（Maruho） 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 | |  | | 生年月日  （西暦） | | 19 　 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 | | (　　　 )　　　　-  ( 　　　　) - | |
| 貢献した  テーマ  （字数制限なし） | |  | | | | |
| ※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日本の皮膚科における臨床分野、または皮膚科学の発展に貢献したテーマ（字数制限なし）  およびその内容「400字程度（A4用紙1枚以内）」  【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、Master of Dermatology（Maruho）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。また、受賞者に関する情報のみ、その目的の範囲内で副賞の提供者であるマルホ株式会社にも共有されます。 | | | | | | |
|
|
| （書式自由。項目については、合計A4用紙1枚以内にまとめてください）  ■日本の皮膚科における臨床分野、または皮膚科学の発展に貢献したテーマおよびその内容  ・貢献したテーマ名（字数制限なし）  ・その内容「400字程度（A4用紙1枚以内）」 | | | | | |

**日本皮膚科学会** Master of Dermatology（Maruho） **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　Master of Dermatology（Maruho） 申請書（必要事項入力済）PDF |
| □ | 1. 令和8年度　Master of Dermatology（Maruho） 申請書（必要事項入力済）Word   ※入力データが必要のため、捺印は不要です |

ご提出については  
封筒に「日本皮膚科学会 Master of Dermatology（Maruho）」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)