令和元年度日本先天代謝異常学会 奨励賞

候補者推薦要項

1. **対象**

１）先天代謝異常症領域に関する優れた論文を発表し、今後の発展が期待される者

２）当該年度末（３月３１日）で、４５歳未満の者

３）会員歴が当該年度を含め過去３年以上あること

４）本学会において発表された演題であること

５）会費の滞納のないこと

**2．応募について**

１）応募は他薦のみとする

２）推薦者は日本先天代謝異常学会評議員に限る

**3．必要書類**

１）奨励賞推薦書

２）添付資料

①候補者の略歴

②業績目録

③出版または受理された研究論文１編の別冊ないしコピー７部

④当該研究に関する論文リスト（５編以内）

**4.　提出先**

　　〒105-8461　東京都港区西新橋3-25-8東京慈恵会医科大学小児科学講座

　　　　　　 日本先天代謝異常学会事務局

**5．締め切り**

　 　　**令和元年６月２９日（土）必着**

**6.　選考方法**

日本先天代謝異常学会各賞選考委員会\*にて選考

\*過去の学会賞受賞者により構成され、定員は7名である。なお、委員数が7名以上に増加した場合は、受賞年度順の古い先生より構成委員より外れることとする。

令和元年度の委員は下記の通りである。（受賞年度順、敬称略）

選考委員：早坂 清　大浦敏博　井田博幸　桜庭 均　新宅治夫　児玉浩子　大竹 明

**7.　受賞者条件**

　　１）受賞者には副賞として10万円を贈呈する

　　２）News Letter（年1回）発行の際に「受賞者寄稿」を執筆する

**8.　問合せ先**

東京慈恵会医科大学小児科学講座

日本先天代謝異常学会事務局

住所：〒105-8461　東京都港区西新橋3-25-8

TEL：03-3433-1111（内線3330）Fax：03-3436-6626

Email：jsimd@jikei.ac.jp

令和元年度

日本先天代謝異常学会 奨励賞 推薦書

　　令和元年 　　月 　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 研究題目 |  |
| 学会における演題名及び番号 |  |
| 受賞候補者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　歳） |
| 勤務先 |  |
| 勤務先住所 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 職位 |  |
| 推薦者 | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所属 |  |

* 出版または掲載受理された研究論文（別冊ないしコピー７部）および当該研究に

関する論文リスト（５編以内）を添付し、学会事務局に送付。

**締め切り：令和元年６月２９日（土）必着**