令和3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**

〒157-8535　東京都世田谷区大蔵2-10-1

国立成育医療研究センター臨床検査部 統括部長室内

日本先天代謝異常学会事務局

**5．締め切り**

**令和3年6月30日（水）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3年度の選考委員長及び委員は下記の通りである。（受賞年度順、敬称略）

選考委員長：奥山虎之

選考委員：櫻庭 均　新宅治夫　児玉浩子　大竹 明 大橋十也　酒井規夫

**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.　問い合わせ先**

国立成育医療研究センター臨床検査部統括部長室内

日本先天代謝異常学会事務局

〒157-8535東京都世田谷区大蔵2-10-1

TEL：03-3416-0181（内線7545）Fax：03-3417-2238

Email：office@jsimd.net

令和3年度

日本先天代謝異常学会 奨励賞 推薦書

令和3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3年6月30日（水）必着**