

# 令和元年度日本先天代謝異常学会 学会賞 候補者推薦要項

## 1. 対象

先天代謝異常領域で優れた研究業績を残し、日本先天代謝異常学会に貢献された先生

## 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。但し、選考委員は推薦者にはなれない

## 3. 必要書類

- 1) 学会賞推薦書
- 2) 添付資料
  - ①候補者の略歴
  - ②主題に関連した業績目録/論文についての簡単な解説
  - ③論文（5編以内）の別冊ないしコピー7部ずつ

## 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30万円を贈呈する
- 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

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](mailto:jsimd@jikei.ac.jp)

令和元年度  
日本先天代謝異常学会 学会賞推薦書

令和元年 月 日

受賞候補者	ふりがな	
	氏名	
	所属	
	メールアドレス	
	生年月日	年 月 日 ( 歳)
	研究題目	
推薦者	略歴	
	氏名	印
	所属	
	推薦理由	

\* 主題に関連した主な業績目録と各論文については簡単な解説、論文別冊（5編以内各7部ずつ）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**