

令和6年度（第54回）  
高松宮妃癌研究基金 学術賞候補者推薦書

令和6年 月 日

公益財団法人 高松宮妃癌研究基金 御中

推薦者氏名 印

〒

所属機関住所

所属機関名称・職名

電話

Fax

E-mail

本推薦書は高松宮妃癌研究基金学術賞候補者推薦要項第9項の「個人情報  
情報の取扱いに関して」の記載事項に同意して作成いたしました。

ふりがな

候補者氏名（生年月日）

所属機関・職名

所属機関住所 〒

電話

Fax

E-mail

研究題目 和文

英文

領域\*（どちらかに印を付ける）

基礎

臨床

業績の概要及び推薦理由

（次項に続く）

\* 領域については、学術委員会において変更されることがあります。

(前項より)

当該研究に関する候補者の主要な原著、総説論文及び著書 (審査用に5篇以内を2セット添付)

候補者の略歴 (過去に受賞された顕著な賞があれば、それを付記すること)

候補者の当財団からの研究助成金受領歴

有 ・  無 (  印をつける) 有の場合の受領年度