**一般社団法人日本糖尿病・妊娠学会**

**２０２４年度「大森賞」応募用紙**

応募日：２０２４年 　　月　　日

一般社団法人日本糖尿病・妊娠学会 理事長殿

一般社団法人日本糖尿病・妊娠学会 ２０２４年度「大森賞」へ応募いたします。

氏名： 印 会員番号：

応募演題名：

本学会会員歴：　　　　　　年 （入会日： 年 月 日）

※応募の時点で1年以上本学会の会員であること。

勤務先：

部 署：

勤務先住所：〒

電話： FAX:

メールアドレス：

**推薦の種類**： [ ] 自 薦 [ ]  他 薦 推薦者名：

所属・役職：

**本人承諾の有無**： [ ] 本人承諾済 [ ] 本人未承諾

|  |
| --- |
| **略歴（受賞歴を含む）** |
|  |

|  |
| --- |
| **応募論文における応募者の貢献度について** |
|  |
| **応募論文の概要と学術的意義について** |
|  |

**推薦要旨** **※他薦の場合のみ**

|  |
| --- |
| 推薦者氏名： 印 （会員番号 ） |
| 推薦者勤務先名・所属・役職： |
| 推薦理由： |