

日本集中治療医学会優秀論文賞応募用紙

著者氏名		会員 種別	
所属			
所属住所	〒 TEL E-mail		
国家資格種類			
資格取得年月			
論文名 (別刷2部 添付)			
掲載雑誌名 号巻頁			
学会での発表記録 (学会名・開催年月・開催場所・演題名・演者名全員)			

(自薦用)

日本集中治療医学会
優秀論文賞選考委員会 御中

下記の論文を、優秀論文賞に応募致します。

論文名

年 月 日

氏名 直筆署名 (押印不要)

(他薦用)

日本集中治療医学会
優秀論文賞選考委員会 御中

下記の論文を、優秀論文賞に推薦致します。

論文名

推薦理由

年 月 日

所属

氏名 直筆署名 (押印不要)