

部門	1	基礎部門
	2	臨床部門

整理番号

一般社団法人 日本糖尿病学会九州支部賞(九州ノボ賞)候補推薦書

被 推 薦 者	
(ふりがな)	生年月日 年 月 日生
氏名	満 歳
研究機関 名称	
住所 〒	-
	Tel. () - 内線()
E-mail	
現職・役職	
所属	<input type="checkbox"/> 現在九州支部の正会員である <input type="checkbox"/> 現在九州支部の正会員でない
自宅住所 〒	-
	Tel. () -
研究題目	
研究題目に関する研究業績 (5編以内、1編でも可。First author 又はco-first authorで、2017年1月1日より申請日(in pressを含む)に発表したものに限り) *論文を各10部添付すること(コピーでも可)	
①
②
③
④
⑤
推薦の理由(1500字以内)	