

日本肥満学会学会賞

履歴書

ふりがな

氏名

生年月日

年

月

日(年齢

)

所属機関・職名

連絡先 Tel

Fax

e - mail

学歴(年月大学卒業以降)

職歴および研究歴 (年月)

【事務局記入欄 本会入会年月日

年

月

日

会員歴(

年)】

日本肥満学会 学会賞推薦書

被推薦者氏名(ふりがな)

生年月日 年 月 日 (満 歳)

所属機関・職名

推薦理由(400字以内)

推薦者氏名(推薦者は日本肥満学会名誉会員・評議員)

所属機関・職名

連絡先 Tel

Fax

e - mail

日本肥満学会理事長殿

年 月 日

日本肥満学会学会賞 研究内容

- 1 . 主要研究業績
- 2 . 日本肥満学会における活動歴(学会発表、「肥満研究」投稿等)

1～2 について順番にA4用紙に記入すること。

募集期限： 該当年の前年の12月31日

後日、選考に係り、追加資料をお願いすることもございます。

ご了承のほどお願い致します。