

2025(令和7) 年度

年 月 日

No. 1

部門	基礎部門	
	臨床部門	

※応募する部門の右側空欄に○をつけて下さい

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、 2023(令和5)年1月1日より申請日(in pressを含む)に発表 したものに限る。 * 論文を各12部添付すること(コピーでも可)	
業績 番号	原著 に○
「研究業績の記入方法と例」に従って業績を記入してください	
①	
②	
③	
④	
⑤	
推薦の理由(1500字以内)	