(奨励賞様式－１)

受付番号

受付年月日

**第３６回 (受賞年：令和３年度)**

**日本薬理学会学術奨励賞受賞候補者推薦書**

 公益社団法人 日本薬理学会　理事長　谷内　一彦 殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)候補者氏名 |  | 生年月日(西暦)　　年　 月　 日生 | 最終学歴(西暦) 　　　　 年卒 |
| 所属研究機関・部局・職所属機関所在地 |  | 学位 |  |
| 対象研究課題 |  |
| 推薦理由(３００～５００字程度)***日本薬理学会学術奨励賞は、薬理学の進歩に寄与する顕著な研究を発表し、将来発展の期待される本会会員の研究を奨励し、表彰することを目的としています。******推薦する対象研究課題は候補者が主導者である代表論文３篇に関連するものとし、研究グループ全体の広範な研究課題は望ましくありません。******審査の公平性の観点から、記載方法が候補者間である程度、統一されている必要があると考えられますので、記載例や、記載上のご留意点を各様式中に示しています。******なお、全ての様式中の、赤字・斜字体の箇所は、申請前に削除してください。*** |
| 推薦人：氏　　名　　　　所属研究機関・部局・職　　　　所属機関所在地 　　　　署名 印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（推薦人は必ずサインのこと） |

 (奨励賞様式－２)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)候補者氏名 |  |  |  |
| 対象研究課題 |  |
| 候補者の略歴***記載例******2004年3月　○○大学△△学部□□学科卒業（指導教授・○○　○○）******2006年3月　○○大学大学院○○研究科△△課程修了******2006年4月　○○研究所△△部門　研究員（□□　□□部長）******2012年4月～現在　○○大学△△学部　特任□□*** |
| 会員歴（＊事務局で記入） 入会 年 （学術評議員就任） 　年 |

(奨励賞様式－３)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 候補者氏名 |  |  |
| 推薦対象研究概要（特に，薬理学の進歩への寄与について説明すること。）***推薦対象研究が、「薬理学の進歩に寄与する顕著な研究」として発表されていることが分かるよう、その概要をご記載ください。*** |

 (奨励賞様式－４)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 候補者氏名 |  |  |
| 推薦対象研究への貢献と将来の発展性（推薦候補者自身が記載すること。）***これまで推薦対象研究にどのように貢献され、また将来発展が期待される研究を進めようとしているか、推薦候補者がご自分でご記載ください。*** |

 (奨励賞様式－５)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 候補者氏名 |  |  |
|  | 推薦研究題目に関連した論文業績目録***著者名，論文名，掲載誌名，巻数，ページ，発表年，および，申請時点におけるWeb of Science の被引用数，******IF値を記載してください。******添付する論文別刷３編には○をつけ，PDF形式でCDまたはDVDに保存して同封してください******PDFファイルを収録したCD等は、返却いたしません。*** |
| **番号** | **添付****3編に○** | **被引用数** | **IF値** | **著者名，論文名，掲載誌名，巻数，ページ，発表年** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＊発表件数が多い場合は本頁をコピーして追加してください。配列は年代を遡る順とすること。

 (奨励賞様式－６)

 ＊発表件数が多い場合は本頁をコピーして追加してください。配列は年代を遡る順とすること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 候補者氏名 |  |  |
| Journal of Pharmacological Sciencesに掲載された論文のリスト計　　　　　編***該当がない場合、計　　０ 編　と記入してください。******著者名，論文名，出版年，巻数，ページを記載してください。******The Japanese Journal of Pharmacology（2002年まで刊行）に掲載された論文があれば記載してください。******奨励賞様式－５（推薦研究題目に関連した論文業績目録）と重複しても、両方に記載してください。*** |

 (奨励賞様式－７)

 ＊発表件数が多い場合は本頁をコピーして追加してください。配列は年代を遡る順とすること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 候補者氏名 |  |  |
| 日本薬理学会の年会および部会での過去5年の発表状況**（発表者名,発表標題,集会等名,発表年月日,発表場所を記載の上,本人が筆頭演者（発表者）の場合は氏名に下線を引くこと）*****2015年4月1日以降に開催の集会等での御発表について、******【一般口演】******【一般ポスター演題】******【シンポジウム】******【特別講演】******などに分けて、記載してください（該当しないものについては、記載の必要はありません）。*** |
| 日本薬理学会の年会および部会での過去5年のシンポジウムのオーガナイザー履歴 |

 (奨励賞様式－８)

 ＊発表件数が多い場合は本頁をコピーして追加してください。配列は年代順とすること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 候補者氏名 |  |  |
| その他の業績目録***該当がない場合は、記載の必要はありません。*** |

 (奨励賞様式－９)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 候補者氏名 |  |  |
| 受賞歴および応募中の賞に関する全てのリスト***記載例：******1)　　　　　　年　　　　　　　　　　　　　　学会　　　　　　　　　　　　　　賞（受賞・申請中・予定）******タイトル**** ***重複申請を妨げるものではありません。***
* ***過去に受賞した賞、受賞が決まっている賞を記載してください。***
* ***推薦締切期日（2020年8月31日）までに申請する予定がある他の賞についても、必ず記載してください。***
* ***それ以降についても、応募することが決まっている賞があれば、記載してください。***
* ***記載漏れを含み、申告内容に誤りがあったときは、賞を取り消すことがありますので、ご注意ください。***
* ***他賞への応募・推薦書等の提出を求めることがあります。***
 |