（申請日）　　　　年　　月　　日

**第2回（2025年度）**

**日本薬理学会100周年記念博士研究奨励賞　応募申請書**

公益社団法人　日本薬理学会　理事長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請者氏名** | フリガナ    　 （ 男 ・ 女 ・ 回答しない ） | **生年月日** | 年　　月　　日生  (　　　歳) |
| **現所属** |  | | |
| **連絡先住所** | 〒　　　－      電話番号 　　　－　　　－　　　　　　E-mail: | | |

|  |
| --- |
| **博士課程における研究テーマ** |
| **博士課程における所属**（外研等の場合は実際に主要な研究活動を行った研究室を記載すること）  所属機関・部局・研究室名：  研究室責任者氏名： |

|  |
| --- |
| **推薦者**  私は上記の者を日本薬理学会100周年記念博士研究奨励賞の候補者として推薦します  氏名：  所属機関・部局・研究室名・職：  E-mail:  署名  （自筆署名のこと） |

|  |
| --- |
| **受賞記念講演会・表彰式参加可否**  本賞を受賞した場合、第99回日本薬理学会年会（2026年3月16〜18日　東北大学川内キャンパス）  会期内に開催される受賞記念講演会・表彰式に  □ 参加できる　　　　　　　□ 参加できない |

※様式は改変しないこと。

※本申請書に記載された個人情報は、本賞の選考に限定して利用いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者略歴**（大学卒業から現在まで、日本薬理学会入会年月も明記のこと） | |
| 年月（西暦） | 内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 20xx年 x月 | 日本薬理学会入会 |
| **ライフイベント等特記事項**（記載自由） | |

|  |
| --- |
| **代表的原著論文１編**　（学位論文や日本薬理学会年会での演題も可）   1. 筆頭著者でない場合は、「研究の概要」欄にて申請者自身が貢献した部分を具体的に示すこと。 2. 印刷中の論文は受理証明（投稿システムのスクリーンショット等でも可）を添付すること。 |
| **日本薬理学会年会および部会における主要な筆頭著者発表歴**　（３件以内、過去３年以内） |
| **他学会の類似表彰制度への応募状況**  （日本薬理学会以外の学会が募集する博士課程学生・ポスドク等を対象とする若手研究者表彰制度への応募や受賞歴があれば記載する。ただし学術集会での優秀発表賞や優秀論文賞等は除く。） |

|  |
| --- |
| **研究の概要**（枠内に簡潔に記述すること。図表を含めることも可。） |