Postdoctoral Award書式１

提出日（西暦）　　　年　　　月　　　日

一般社団法人日本医療薬学会 会頭　殿

私は、　　　　年度Postdoctoral Awardに所定の書類を添えて応募致します。

**Postdoctoral Award応募申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募者  氏名 | ふりがな |  | | | | | | |
|  | | | | | | 印 | |
| 生年  月日 | （西暦）　　　　　　年 月 日　（満 歳）※１ | | | | | | | |
| 日本医療薬学会  会員番号 | |  | | | | 入会年度  （西暦） | | 年度 |
| 勤 務 先 | 施設名 | ふりがな | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| 所在地 | 郵便番号 | |  | | 都道府県 | |  |
|  | | | | | | |
| 所属  部署 |  | | | | 役 職 | |  |
| T E L |  | | | | F A X | |  |
| Email |  | | | | | | | |
| 学位(博士)の  取得情報※2 | 学位（博士）を受けた大学および学部の名称 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 分　野※3 | |  | | | | | |
| 取得年月日 | |  | | | | | |
| 薬剤師名簿登録番号※３ | | | | | 薬剤師名簿登録年月日※4  年 月 日 | | | |

※１ 満年齢は受賞対象年の4月1日を基準とする。

※２ 学位記のコピーを添付してください（A4サイズに縮小したもの）。

※３ 学位の分野とは、薬学、医学、理学、工学などです。

※４ 薬剤師免許を取得している場合に記載してください。

学位申請論文が複数ある場合は、主要な順に３報まで記載し、別刷りを添付してください。その際、学位申請に真に関わった論文のみを記載し、参考論文、関連論文等は記載しないでください。

学位申請論文（必須）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学位申請論文の情報 | Title |  |
| Authors |  |
| Affiliation |  |
| Corresponding Author |  |
| Journal・Vol・Page・Year |  |
| Impact Factor※５ |  |

学位申請論文：２編目（任意）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学位申請論文の情報 | Title |  |
| Authors |  |
| Affiliation |  |
| Corresponding Author |  |
| Journal・Vol・Page・Year |  |
| Impact Factor※５ |  |

学位申請論文：３編目（任意）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学位申請論文の情報 | Title |  |
| Authors |  |
| Affiliation |  |
| Corresponding Author |  |
| Journal・Vol・Page・Year |  |
| Impact Factor※5 |  |

※５ 最新のImpact Factorを記載してください。

学位取得後の継続的な研究活動の成果となる新たな論文があれば主要な順に２報まで記載し、別刷りを添付してください。

学位取得後の論文：１編目（任意）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学位取得後論文の情報※６ | Title |  |
| Authors |  |
| Affiliation |  |
| Corresponding Author |  |
| Journal・Vol・Page・Year |  |
| Impact Factor※5 |  |

学位取得後の論文：２編目（任意）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学位取得後論文の情報※６ | Title |  |
| Authors |  |
| Affiliation |  |
| Corresponding Author |  |
| Journal・Vol・Page・Year |  |
| Impact Factor※5 |  |

※５ 最新のImpact Factorを記載してください。

Postdoctoral Award書式２

　　　年　　　月　　　日 現在

【応募者略歴】

応 募 者 氏 名

１．学　歴（大学入学以降）

２．職　歴

３．資　格

４．賞　罰

　（受賞歴については受賞研究テーマも明記）

Postdoctoral Award書式３

【推薦理由書】

応 募 者 氏 名

＜推薦理由記入欄＞

以上の理由により、上記の応募者を日本医療薬学会Postdoctoral Awardに推薦申し上げます。

推薦者氏名　　　　　　　　　　 印　　　会員番号

応募者との関係

【注１】推薦者ごとに本書式を提出してください。

【注２】推薦者氏名欄は推薦者が自筆で記載し、応募者との関係を簡潔に記載ください。

Postdoctoral Award書式４

【学位研究の概要】

応 募 者 氏 名

　学位論文の題目

自らが取り組んだ学位研究の概要として，①創造性，②医療薬学的意義，③社会的貢献度の３項目を1000字以内にまとめて記載すること。また、学位申請論文が複数ある場合は各々の論文の関連個所を明記すること。

＜記入欄＞

Postdoctoral Award書式５

【学位研究の要旨】

応 募 者 氏 名

　学位申請論文の題目

学位の認定取得に関わった主たる論文１編を取り上げ、その要旨を記載すること。

なお，本書式に代えて，学位論文の審査を受けた際に大学に提出した論文要旨を用いることも可とする（その際の書式は問わない）。

＜記入欄＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本書式の提出枚数：合計　　　枚）

【注１】本書式２～３枚に記載してください。　　　　　　　　　　　　　（　　　　ページ目）

Postdoctoral Award書式６

【学位取得後論文の概要】

応 募 者 氏 名

　学位取得後論文の題目

学位取得後自らが取り組んだ研究の概要として，①創造性，②医療薬学的意義，③社会的貢献度の３項目を1000字以内にまとめて記載すること。また、学位取得後論文が複数ある場合は各々の論文の関連個所を明記すること。

＜記入欄＞

Postdoctoral Award書式７

【学位取得後論文の要旨】

応 募 者 氏 名

　学位取得後論文の題目

学位取得後の主たる論文１編を取り上げ、その要旨を記載すること。

＜記入欄＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本書式の提出枚数：合計　　　枚）

【注１】本書式２～３枚に記載してください。　　　　　　　　　　　　　　　（　　　ページ目）

Postdoctoral Award書式8

【研究の今後の展開や将来性についての自己申告書】

応 募 者 氏 名

　学位申請研究テーマ

自身の研究についての今後の展開や展望、将来に向けたビジョンなど記載すること。

＜記入欄＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本書式の提出枚数：合計　　　枚）

【注１】本書式１～３枚に記載してください。　　　　　　　　　　　　　　　（　　　ページ目）