**令和５年度滋賀医科大学女性研究者賞申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 申請日 | 　　年　　月　　日 |
| 所　　　属 | 　 | 職　名 |  |
| 学内連絡先 | TEL：　　　　　　　　　内線（　　　　　　　）/ FAX |
| E-mail： |

※必要に応じて記入欄を拡大してもよい。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 代表論文（１篇） | 著者名、論文名、掲載学術雑誌名、巻、号、ページ、年論文概要（200字程度、英文可 200 Words 程度） |
| 現在までの研究活動の・概要・結果 | ※800字程度、英文可 800 Words 程度　 |
| 今後の研究計画 |  |
| 研究歴 | ※学会等での受賞歴があればこの欄に記入 |
| 本学への貢献（教育・診療・地域貢献等） |  |