日本臨床疫学会優秀論文賞「一般部門」申請書

**2024年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 臨床疫学会会員番号 |  |
| 生年月日（西暦）年齢 | 年　　　月　　　日生（2024年1月1日時点の年齢：満　　　歳） |
| 所属・役職※正式名称にてご記入ください | 　 |
| 勤 務 先 | 〒 　TEL　　　（　　　　） |
| E-mail |  |
| **対象とする論文（1編のみ）** |
| 著者（全員） |  |
| 題名 |  |
| 雑誌名・発行年・巻号・ページ数 |  |
| 応募の理由 | （上記論文の特に優れている点などについて、簡潔に記載してください） |

記入済みの申請書および論文のpdfファイルを添付して、臨床疫学会事務局のメールアドレス(office@clinicalepi.org)に送付してください。

応募締め切り：2024年5月31日（金）