**日本小児血液・がん学会**

**小児がん病理病態研究学術奨励賞**

日本小児血液・がん学会理事長　殿

以下の通り、日本小児血液・がん学会小児がん病理病態研究学術奨励賞に

「推薦」いたします。

**氏名**：

**所属**：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　科）

E-mail

**推薦論文タイトル**

著者氏名・掲載雑誌名・発表年（西暦）・巻号（最初と最後のページ）

**推薦者**

**所属・職名**

**氏名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**※**本賞の受賞者は1つの論文につき**筆頭著者1名**とさせていただきます。

筆頭著者と同等の著者が複数名いる場合は、下記承諾書または任意の様式で署名を提出ください。

**承諾書**

本申請を承諾いたします。

**氏名**

**応募日**：　　　　　年　　　　月　　　　日

以上