

書式 1

年 月 日

公益社団法人 日本精神神経学会  
「精神医学奨励賞」候補 推薦書

推 薦 者 (日本精神神経学会 会員)  
印 (会員番号 ○○○○○)

被 推 薦 者	
(ふりがな) 氏 名	生年月日 年 月 日生 満 歳 (日本精神神経学会 会員番号 ○○○○○)

所 属 機 関	名称
	住所 〒
	TEL ( ) — 内線
	( )
	FAX ( ) —
	メールアドレス
現職・役職	
自 宅	住所 〒
	TEL ( ) — 内線
	( )
FAX ( ) —	
対象業績 (対象研究論文題名と発表誌名・巻・号・頁・掲載年を簡潔に記述してください。)	

(学会事務局記載欄) 年 月 日 入会

## 精神医学奨励賞 推薦理由書

被推薦者名	推薦者名
<p>【推薦の理由】 1000字以内で記載して下さい。 この用紙に書ききれない際は、同形の書式でページを追加して下さい。</p>	

## 精神医学奨励賞 利益相反申告書

対象業績である論文に記載されている利益相反を転記して明示してください。

原文が外国語の場合は、日本語に翻訳して記載してください。

## 精神医学奨励賞 被推薦者による説明と抱負

対象業績である論文に関わる過去の業績や学問的貢献についてのまとめ、その研究業績の精神医療における意義、今後の展望と抱負などについて被推薦者自身が記載して下さい。

1000字以内で記載して下さい。

この用紙に書ききれない際は、同形の書式でページを追加して下さい。