20●● 年度

日本消化器内視鏡学会 東北支部

学 術 奨 励 賞 申 請 書

西暦　　年　　月　　日

氏名（会員番号） 生年月日（西暦）	 年　　月　　日（　　歳）　　大学卒業年 （西暦）　　年
申請論文	論文名： 著者名：　　（筆頭著者名だけで可） 雑誌名： 巻・頁・年：
支部例会発表	第　　回日本消化器内視鏡学会 東北支部例会（　　年　　月　　日） 演題名： 演者名： （筆頭演者名だけで可）
発表時所属	
現勤務先	病院名：　　所属：
連絡先 （選考結果通知先）	（自宅 ・ 勤務先 ） 住所　〒 電話　（　　）　　－ mail