

研究奨励申請書

平成 年 月 日

社団法人沖縄内科学学術研究振興会 御中

社団法人沖縄内科学学術研究振興会が実施している、沖縄における医学学術研究への研究奨励(平成__年度研究奨励)に応募いたします。

1.申請者(非会員または学生の場合は会員推薦人も併記)

氏名		会員 推薦人	
所属			
自宅住所	〒		
電話	098- -	Fax	098- -
E-mail	@		

2.研究論文

題名			
著者名			
雑誌名			
巻・頁	巻 ~	発行年	
IF(年)	(20__年)		

尚、申請者が研究奨励を受けた場合には、本法人の主催する講演会等にて研究成果を発表致します。

今回の研究内容における本法人への申請は初回のものであることを申し添えます。

以上宜しくお願い致します。

法人連絡先: 浦添市字大平451番地 リモトビル 3階
電話:098-875-2833
Fax:098-895-1227