

2024 年度（令和 6）
一般社団法人日本先天代謝異常学会 学会賞
候補者推薦要項

1. 対象

先天代謝異常領域で優れた研究業績を残し、一般社団法人日本先天代謝異常学会に貢献された先生

2. 応募について

- 1) 応募は他薦のみとする
- 2) 推薦者は日本先天代謝異常学会評議員に限る。但し、選考委員は推薦者にはなれない

3. 必要書類

- 1) 学会賞推薦書
- 2) 添付資料
 - ①候補者の略歴
 - ②主題に関連した業績目録/論文についての簡単な解説
 - ③論文（5編以内）の別冊ないしコピー7部ずつ

4. 提出先

〒106-0041 東京都港区麻布台 1-11-9 BPR プレイス神谷町
（株）コンベックス内
一般社団法人日本先天代謝異常学会 事務局

5. 締め切り

2024 年 7 月 15 日（月）必着

6. 選考方法

一般社団法人日本先天代謝異常学会各賞選考委員会*にて選考する。

*過去の学会賞受賞者により構成され、定員は6名である。なお、委員数が6名以上に増加した場合は、受賞年度順の古い先生より構成委員より外れることとする。

2024年度の選考委員長及び委員は下記の通りである。（受賞年度順、敬称略）

選考委員長：中村公俊

選考委員：新宅治夫 児玉浩子 大竹明 大橋十也 酒井規夫、奥山虎之

7. 受賞者条件

- 1) 受賞者には副賞として 30 万円を贈呈する
- 2) News Letter（年 1 回）発行の際に「受賞者寄稿」を執筆する

8. 問い合わせ先

一般社団法人日本先天代謝異常学会 事務局
〒106-0041 東京都港区麻布台 1-11-9 BPR プレイス神谷町
（株）コンベックス内
TEL:03(3505)1610 FAX:03(3505)3366
email:jsimd@convex.co.jp

2024 年度（令和 6）
一般社団法人日本先天代謝異常学会 学会賞推薦書

年 月 日

受賞候補者	ふりがな	
	氏名	
	所属	
	メールアドレス	
	生年月日	年 月 日（ 歳）
	研究題目	
推薦者	略歴	
	氏名	印
	所属	
	推薦理由	

* 主題に関連した主な業績目録と各論文については簡単な解説、論文別冊（5編以内各7部ずつ）を添付し、学会事務局に送付。 **締め切り：2024年7月15日（月）必着**