

演題番号 \*

受付番号 \*

## 日本薬剤学会第35年会 最優秀発表者賞推薦状

2020年3月末において32歳未満の一般演題論文（口演A）の発表者のみが対象となります。  
選考へのエントリーをご希望の場合はご自身のスーパーバイザーの方（教員）の署名・  
押印が必須です。また、選考へのエントリーは1研究室あたり2演題までに限ります。  
以下の①～③の事項にご記入のうえ、**2020年3月5日（木）まで（当日消印有効）**にて  
第35年会運営準備室宛に郵送ください。

### ① 申請者名・連絡先

氏名

ローマ字表記 ☐ Mr. ☐ Ms. (first name) (family name)

所属（和文）

所属（英文）

〒

住所

TEL:

FAX:

E-mail:

第35年会の登録番号

（先に参加登録をお済ませください）

第35年会の演題受付番号

（先に演題登録をお済ませください）

### ② 推薦理由（スーパーバイザーが記入）

### ③ スーパーバイザー名・所属

氏名:

印

所属研究室名:

書類の送付先:

日本薬剤学会第35年会 運営準備室

株式会社MONS

〒003-0002 札幌市白石区東札幌2条5丁目7-1 Maison25 203号

Tel: 011-824-8805 Fax: 011-826-4556

E-mail: [convention@mons-sapporo.co.jp](mailto:convention@mons-sapporo.co.jp)