**長井記念薬学研究奨励金返還免除申請書**

公益社団法人 日本薬学会

会頭　石井　伊都子　様

私　　　　　　　　　　　　　は、　　　年度より長井記念薬学研究奨励金の貸与をいただき、大学院における研究活動に専念いたしました。そのおかげをもって、このたび、博士論文を提出し博士の学位を取得することができました。

つきましては、長井記念薬学研究奨励支援事業採用による効果と成果を以下にご報告するとともに、博士論文と学位（博士）取得証明書を提出いたしますので、返還免除をお認めいただきたく、よろしくお願い致します。

大学大学院

研究科

所属

Tel

 E-mail（4月以降）

氏名（自署）

所属

Tel

 E-mail（4月以降）

指導教員※氏名（自署）

※指導教員には、採用者とのご連絡が取れなくなった際にお問合せをさせていただくこととなりますのでご了承下さい。

長井記念薬学研究奨励支援事業への採用が研究活動にいかに重要であったか説明するとともに、今後、薬学研究者として薬学基礎研究、臨床研究、あるいは実務活動の発展にどのように寄与していく予定であるか、具体的な抱負を記してください（８００字以内）。

大学院在学中の研究成果

「日本薬学会発行の学術誌での発表」、「他学術誌での発表」、「日本薬学会主催の学術集会（年会、支部、部会、シンポジウム等）での発表」、「その他の学会やシンポジウム等での発表」、「特許（外国出願を含む）」､「受賞歴」、「奨学金・研究助成金等」等を項目ごとに列挙してください。