

## 記載要領〔女性薬学研究者奨励賞〕

### I 推薦書

#### 1 記載の仕方等

黒色で明瞭に記載して下さい。記載は簡明にし、各欄内に収めて下さい。「候補者の履歴」の欄は必要に応じてページ数を増やしても構いません。

#### 2 「最終学歴」の欄

以下を含む記載をして下さい（例．〇年〇大学大学院〇課程修了）。

- ・ 卒業年次、修了年次、中退年次等（西暦表記）
- ・ 大学名、大学院名等
- ・ 学部名、研究科名、課程名等
- ・ 卒業、修了、中退等

#### 3 「候補者の履歴・活動内容」の欄

これまで在籍した研究室名等・指導教員（研究者）名等については、できるかぎり詳細に記載して下さい。日本薬学会の奨励賞の受賞者は、受賞年、賞の名称、受賞研究題目、今回の候補研究との関連性を必ず記載して下さい。また、他の学協会や公的機関の賞についても、同様に記載して下さい。

### II 推薦理由書

明瞭に記載して下さい。記載事項は簡明にし、文字数 4,000 字以内かつ図表を含め本用紙 5 枚以内に収めて下さい。別紙の添付はできません。（図表のみカラー可・西暦表記）研究業績に対してのみ記載して下さい。

### III 推薦研究業績一覧（西暦表記）

冒頭に候補者の *h*-index（候補研究以外も含む）を使用したデータベースもあわせて記入したのち、下記の項目番号（1～6）を付し、各項目を黒色で記載して下さい。その際には以下の点に従って下さい。

- ・ 記載事項は簡明にし、本用紙 4 枚以内に収める。
- ・ 件数が多い場合は主なもののみを記入する。
- ・ 研究内容別ないし活動内容別にまとめ、それぞれにおいては年代順に配列する。
- ・ 原著・総説と特許とは分けて記載する。

#### 1 候補研究（①本学会発行の学術誌に発表した授賞対象になる研究に関連した論文、②その他）

候補研究または開発研究が発表された原著および総説（推薦時に掲載決定前の業績は記載不可）の著者名（①全員を記入②候補者に下線③連絡著者に\*を付す）、題名、雑誌名、巻、頁、西暦年、被引用件数を記載して下さい。特許を取得している場合、発明者（全員を記入し候補者に下線を付す）、特許公開番号または公告番号、西暦年（外国特許を含む）を記載して下さい。主たる研究業績が、筆頭著者か責任著者でない場合は、その理由を簡潔に記載して下さい。代表的なもの（3 報以内）として別刷を提出した論文に○を付して下さい。2 候補者の本学会での学術発表

最近 5 年間における、①本学会発行の学術誌（著者名、題名、誌名、巻、頁、西暦年。ただし、上記 III-1 に記載している場合は記載不要）、②年会（講演・シンポジウム数、一般演題数等）での研究発表状況を記載して下さい。

#### 3 海外の学会における講演活動

海外学会、国際学会における招待講演（候補者本人の講演に限る）の題名、学会名、場所、西暦年月を記載して下さい。

#### 4 候補者の当該研究への貢献内容

候補者の当該研究への貢献内容を記載して下さい。

#### 5 過去の候補者の受賞歴

日本薬学会の奨励賞の受賞者は、1 の候補研究に記載した論文中に重複するものがあればその番号を付して下さい。

#### 6 共同研究者の受賞歴

本研究に関連する研究および類似の研究における共同研究者の受賞歴について、受賞者名、受賞年、賞の名称、受賞研究題目を記載して下さい。なお、1 の候補研究に記載した論文中に関連するものがあればその番号を付して下さい。

### IV 利益・利益相反関係一覧

候補者と利益関係及び利益相反の関係にあると判断される下記の者のうち、教授もしくは教授相当の者の氏名、フリガナ、所属をリストアップして下さい。

- ・ 親族関係もしくはそれと同等と判断される者
- ・ 師弟関係もしくはそれと同等と判断される者
- ・ 過去 5 年以内に共著論文の発行や緊密な共同研究を行っている者
- ・ 過去 5 年以内に同一研究単位（講座、研究室、研究グループ等）に所属していた関係の者
- ・ 過去に授賞対象となる研究で利害関係にあったと判断される者

2024 年度 日本薬学会賞女性薬学研究者奨励賞受賞

候補者推薦書

公益社団法人日本薬学会 会頭 岩淵 好治 殿

受付番号	W-
受付年月日	

年 月 日生

推薦者 氏<sup>り</sup>名<sup>が</sup> \_\_\_\_\_ 印 会員番号 No. \_\_\_\_\_

連絡先 〒 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

推薦要項を確認し、チェック☑して下さい。

候補者の行動規範について確認しました。

行動規範に反していることが発覚した場合には、授賞取消となることを了承しました。

下記の通り推薦します。

記

女性薬学研究者奨励賞

審査希望部門： 第1部門 第2部門 第3部門 第4部門	
候補者氏名	生年月日（西暦） _____年 月 日生
ふりがな： 和名： 英名：	最終学歴（西暦） _____年
会員 NO. _____	学位： _____（英名 _____）
所属機関	職名
和名： 英名：	和名： 英名：
所在地 〒	
TEL（ ） - FAX（ ） - E-mail	
研究題目	
和文： 英文：	
候補者の履歴（西暦）および活動内容	

推薦理由書

候補者氏名 \_\_\_\_\_

推薦研究業績一覧

候補者氏名 \_\_\_\_\_

- 1 候補研究 2 候補者の本学会での学術発表 3 海外の学会における講演活動 4 候補者の当該研究への貢献内容  
5 過去の候補者の受賞歴 6 共同研究者の受賞歴

--

