別記様式第2

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号（※記載不要） |  |

**日本糖尿病教育・看護学会　(フロンティア賞・奨励賞)表彰申請書**

一般社団法人日本糖尿病教育・看護学会

理事長　瀬戸　奈津子　殿

申請者氏名

|  |
| --- |
| 所属施設名TEL　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　FAX　　　　　　－　　　　　　－E-mail |

日本糖尿病教育・看護学会表彰規程第５条の規定により、下記の通り表彰を申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 賞の種類（該当するものに○印） | フロンティア賞　　　　　　奨励賞 |
| 受賞候補者（グループの場合は代表者） | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 所属 |  | 職名 |  |
| 連絡先 | 〒　　－　　TEL　　　－　　　　－　　　　　FAX　　　－　　　　　－E-mail |
| 候補者がグループの場合、グループの概要を記入 | グループ名 |  |
| グループの設立目的 |  |
| 設立年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 構成員数 | 名 |
| 構成員中の会員氏名 |  |
| 受賞候補者の略歴（グループの場合は代表者） |  |
| 日本糖尿病教育・看護学会における研究および活動の実績（※１） | 入会年月日 | 　　　年　　　月　　　日（正会員歴　　　年） |
|  |
| 上記以外の糖尿病教育・看護に関する研究および活動の実績（※２） |  |

【記載上の注意】

※１　日本糖尿病教育・看護学会学術集会における発表、学会誌への投稿、委員会活動等の実績を記載して下さい。

※２　本会以外の場で行った学会発表、論文、著書、社会活動等について簡潔に記載して下さい。

※※　枠を超えないように、簡潔明瞭に記載して下さい。なお、書ききれない場合等は必要に応じて補足資料を添付して

　　　も構いませんが、この場合A４サイズ２枚を上限とします。