神奈川歯科大学学会　優秀論文賞　応募抄録

　　　　□檜垣賞（基礎部門）・□川村賞(臨床部門) ・□臨床研究賞(研究部門)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　希望される部門にㇾを入れて下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者氏名 | ふりがな |
| 所属・職名  メールアドレス | 職名：  メール： 　　　　　 @kdu.ac.jp　（内線：　　　　　） |
| 論文名 |  |
| 雑誌名 |  |
| 発行年月  （前年4月1日～  　　　今年3月末） |  |
| 共著者名  氏名(ふりがな)・  所属・職名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **チェックリスト**  応募に際し右事項を確認後チェック下さい |  | 応募者は本学会会員である（共著者は学会会員以外でも可） |
|  | 応募論文の発行年月は前年4月1日以降、今年3月末迄である |
|  | 学外の雑誌に発表済の論文である |
|  | 論文内容は応募部門と合致している  檜垣賞：基礎部門／川村賞：臨床部門／臨床研究賞：研究部門（ヒトを対象とした臨床研究） |
|  | 受賞の際は受賞年の学術大会にて要旨発表を行う |

**選考用抄録**（1,600字以内）　＊別途、別刷データを添付下さい