

令和 年 月 日

山口大学医学会会長 殿

氏 名

⑩

(自筆署名又は記名押印)

所属・職名

山口大学医学会小西賞業績審査願

山口大学医学会小西賞に応募するため、下記関係書類を提出しますので審査をお願いいたします。

記

①履 歴 書	1 通
②推 薦 書	通
③業 績 別 冊	7 部
④業績内容説明	1 通
⑤共 著 者 署 名	1 通