

「愛橋学術賞」応募チェックシート

「愛橋学術賞」へご応募される方は下記チェックシートにて審査基準及び書類等に不備がないか再度ご確認頂きご応募いただきます様お願い致します。

終身会費（¥ 150,000）完納

申請書

※ 共著者がおられる場合（必須）

1. 必ず共著者ご本人のサイン・押印をお願いします。
2. 共著者の方に直接サイン・押印が頂けない場合はメール等応募に対し、ご同意頂けた内容書類の添付をお願いします。

誓約書

履歴書

論文

論文の要旨（和訳）

推薦状（ある方のみ）

◎ チェックシートをご利用頂きありがとうございました。
「愛橋学術賞」へのご応募書類とあわせてこちらのチェックシートもご提出いただきます様お願い致します。

〒480-1195
愛知県長久手市岩作雁又1番地1
一般社団法人 愛知医科大学同窓会
愛橋学術委員会
TEL 0561-62-3311（内 12940）
FAX 0561-62-4065
e-mail:dousou-k@aichi-med-u.ac.jp