**一般社団法人日本糖尿病・生活習慣病ヒューマンデータ学会**

**２０２５年度「ヒューマンデータ研究パイオニア賞」候補者　推薦用紙**

２０２５年 　　月　　日

一般社団法人日本糖尿病・生活習慣病ヒューマンデータ学会　代表理事 殿

本学会の2025年度「ヒューマンデータ研究パイオニア賞」候補者として、候補者がこれまでに成した本学会が指向するヒューマンデータ研究における業績に基づき、以下のとおり推薦いたします。

■推薦者

推薦者名：

推薦者の勤務先名・所属・役職：

電話： FAX:

メールアドレス：

推薦者の学会における役職（○で囲む）　理事　・　監事　・　評議員

■候補者

候補者氏名： 　　　　　　　　 　本人承諾の有無： ☐本人承諾済　☐本人未承諾

生年月日：（西暦） 年 月 日 （ 歳\*）

※2026年4月1日において50歳未満の本学会会員を対象とする。

\* 2026年4月1日における年齢を記載する。

勤務先：

部 署：

勤務先住所：〒

電話： FAX:

メールアドレス：

研究題目：

関連リンク（ある場合）：

**推薦書**

|  |
| --- |
| 推薦者氏名： 印 |
| 推薦者の勤務先名・所属・役職： |
| 推薦理由： |

|  |
| --- |
| **候補者の略歴（受賞・表彰歴を含む）** |
|  |

|  |
| --- |
| **研究課題に関する概要と今後の展望（800字以内）** |
|  |

|  |
| --- |
| **推薦対象の業績目録（論文、学会発表（シンポジウム、講演）、招待講演、国際学会での発表に限る）** |
| 別紙記載可 |