様式１

令和　　年　　月　　日

病院診療所薬剤師部会

部会長　四方　敬介　殿

**優秀学術論文賞　推薦状**

所属施設名：

推薦者氏名（所属長）：　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の論文を優秀学術論文賞として推薦します。

記

１．候補者

　所属施設名：

　筆頭著者：

　日病薬会員番号：

　表題：

　雑誌名：

　巻（号）：

　掲載ページ：

　発行日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　※提出の際は、原著論文の提出をお願いします。

２．推薦理由

以上

様式２

令和　　年　　月　　日

病院診療所薬剤師部会

部会長　四方　敬介　殿

**学術奨励賞　推薦状**

所属施設名：

推薦者氏名（所属長）：　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の演題を学術奨励賞として推薦します。

記

１．候補者

　所属施設名：

　筆頭演者：

　日病薬会員番号：

　表題：

　学会名：

　開催日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　※提出の際は、学会要旨集の表紙ならびに発表演題要旨の写しの提出をお願いします。

２．推薦理由

以上

様式３

令和　　年　　月　　日

病院診療所薬剤師部会

部会長　四方　敬介　殿

**病院薬学賞　推薦状**

所属施設名：

推薦者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の取組を病院薬学賞として推薦します。

記

１．候補施設

２．取組の内容

※参考となる資料の提出をお願いします。

３．推薦理由

以上