受付№

**2025年度 日本顎口腔機能学会 奨励賞**

**申請書**

申請日　2025年　　月　　日

1. 申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 生年月日（西暦） |  | 会員番号 |  |
| 所属・職名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| E-mail |  | | |

1. 対象となる研究業績

|  |  |
| --- | --- |
| 論文標題 |  |
| 著　者 |  |
| 雑誌名 |  |
| 巻・号・頁 |  |
| 学術大会 | 第　　　回学術大会 |
| 演題名 |  |
| 発表者名 |  |

1. 研究の意義・将来の発展性（800字程度）

（青字の説明は提出時に削除すること。)

* 対象となった研究業績の意義や、その研究の将来の発展性について記載すること。

1. 顎口腔機能研究発展のための研究の方向性（800字程度）

* 今後、顎口腔機能研究が飛躍的に発展するために注力すべき研究テーマや研究手法に関するアイデアを800字程度で記載すること。

1. これまでの学会活動（400字程度）

* 本学会の学術大会やセミナーへの参加や発表等、これまでの学会での申請者の活躍を400字程度でアピールすること。