

# 住木・梅澤記念賞申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 日本感染症医薬品協会  
理事長 岩田 敏 殿

申請者 (代表者)	フリガナ 氏名	④
	所属機関・職名 (代表者)	
	グループ名	
	所属機関の 所在地	〒  TEL (        )        —        (内線        ) FAX (        )        — e-mail address
<p>[受賞対象となる研究主題] (なるべく具体的に記入して下さい)</p> <p>課題名： _____ _____</p> <p>内 容：</p>		

(前頁から続く)