ファクシミリ返信用紙

ＦＡＸ：０３－５９８１－６０１２

日本生体医工学会事務局 行

論文賞受賞候補者推薦書

（「生体医工学」第５４巻）

（Advanced Biomedical Engineering (ABE)”volume 5）

《Ａ》　１．論文名

1. 著者名
2. 発行月，号数

《Ｂ》 １．論文名

1. 著者名
2. 発行月，号数

推薦者　氏　　名

　　　　所　　属

ファクシミリ返信用紙

ＦＡＸ：０３－５９８１－６０１２

日本生体医工学会事務局行

研究奨励賞候補者推薦書

（第５６回大会）

1. 氏　　名

　　演題番号

　　講演題目

２．氏　　名

　　演題番号

　　講演題目

**推薦者**　　ご所属

芳　名

**ファクシミリ返信用紙**

ＦＡＸ：０３－５９８１－６０１２

日本生体医工学会事務局 行

平成２９年度新技術開発賞受賞候補者推薦書

1. 技術の名称（装置、ソフトウェア、システム等の名称）
2. 開発者の氏名とその所属

氏　　名　　　　　　　所　　　属　　　　　　　　　連絡先（所在地・電話番号等）

1. 技術の内容（装置、ソフトウェア、システム等の仕様概要）
2. 推薦理由（特に独創性、実用性について述べて下さい）

注：上記３の項目について…ご推薦いただいた技術の内容等を照会する場合がありますので、窓口となる方の御連絡先を必ずご記入下さい。

推薦者　　所　属

　　　　　氏　名