年　　月　　日

**（一社）日本脳神経外科コングレス 理事長　殿**

推薦者会員ID：

所属・役職：

推薦者氏名（自署)：

私は2025年度（第1回）（一社）日本脳神経外科コングレス若手研究助成候補として、下記の者を推薦いたします

|  |  |
| --- | --- |
| 被推薦者 会員ID |  |
| 被推薦者 氏名 |  |
| 推薦理由 |  |
| 研究環境整備に関する取り組み（予定） | ※どのように研究環境整備（時間的なことを含めて）を図るのか、具体的に記載すること＜募集要項内 抜粋＞※採択された研究の施設長（推薦者）は、研究者が本研究に時間とエフォートを割くことができるように配慮し、研究遂行に力添えをすること。この点も重要な評価項目であり、研究者は研究発表に際し、その点にも触れられることも本研究助成の特徴である。 |
|  |

**※10.5ポイント以上で記入すること**

**※本推薦書をPDF化した上で、申請フォームにアップロードすること**

**※推薦者は、申請者所属の施設長（脳神経外科の責任者、かつ本会会員）に限る**