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2026年度（第2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。**