一般社団法人日本脳神経外科学会齋藤眞賞

受賞受諾書

一般社団法人日本脳神経外科学会

齋藤眞基金運営委員会　御中

貴委員会より最終候補者としてご連絡いただきました、今年度の齋藤眞賞（国際賞・社会賞・学術賞・地域功労賞）の受賞を受諾致します。

＊（　）内いずれかに○をお付けください。

令和　　　年　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属＊ |  |
| 職名＊ |  |
| 連絡先TEL |  |
| 連絡先E-mail |  |

＊受賞者として発表する際に記載させていただきます。