

第 2 3 回技術賞応募申請票

グループ名称:

グループ代表者氏名(会員番号):

グループ代表者勤務先及び所属部署:

グループ代表者連絡先住所(郵便番号, TEL, FAX, E-mail):

グループ代表者以外の応募者氏名 勤務先 所属:

氏 名 (会員の場合、会員番号)	勤 務 先	所 属

応募技術の名称:

応募技術の独創性（新規性）について：

事務局使用欄	受付番号	受付日	資料の添付	備考

* 太線の枠内のみ記入して下さい。

応募技術の有効性（実用性）について：（なお、有効性を示す臨床例等があれば記すこと）

①これまでに応募した事のある場合、②関連グループが申請した事がある場合、③類似の受賞技術がある場合はその差異・改善点を明記すること

応募技術が臨床的に普及している場合には、その普及度について：

添付する資料：（「特許資料（申請中でも可）」「発表論文」「技術の仕様」「カタログ」等）

- a：応募技術を示す資料 技術開発の目的に添った画像（生体診断の場合にはファントムだけではなく、生体の画像）を含むことが望ましい。
- b：応募技術が申請者によって開発されたことを示す資料 c：実用化又は製品化されていることを示す資料