

福岡医発第 858 号（総）

平成 20 年 7 月 7 日

各 医 師 会 長 殿



福 岡 県 医 師 会

会 長 横 倉 義 武

（公印省略）

「福岡県医学会賞」の募集について

本会では、今年度より、福岡県医学会を設置いたします。これまでの募集・表彰を行ってございました「福岡県医師会会長賞論文」及び「大学勤務医福岡県医師会会長賞論文」につきましては、標記医学会賞へ移行いたしますことは、福岡医発第 318 号（総）（5 月 9 日付）にてすでにお知らせしております。

この度、募集要項がまとまり、別紙要項により募集いたしますので、貴会会員にご案内いただき、ご推薦くださいますようお願い申し上げます。

本募集要項は福岡県医報 8 月 10 日号にも掲載する予定です。

小郡三井医師会より

学術担当理事 永田正和
会長 丸山 泉

「福岡県医学会賞」募集要項

【目 的】

福岡県医師会では、会員の地域医療活動ならびに学術向上に資することを目的に福岡県医学会を設置しているが、医学会の事業の一つとして、地域医療及び日常診療に関する優れた業績の論文に対し、「福岡県医学会賞」を贈り、表彰する。

【要 項】

1) 賞 「福岡県医学会賞」

- ①「福岡県医学会特別賞」 ……副賞は50万円
- ②「福岡県医学会奨励賞」 ……副賞は25万円

2) 応募者は福岡県医師会員であること。

3) 対象論文

- (1) 平成19年1月～平成20年3月に医学雑誌あるいは著書で公に発表したもの。
- (2) ・地域医療に密着したもの
・日常診療に関係あるもの
・臨床に直結したもの
- (3) いまだ各種表彰を受けていないもの。

4) 応募方法

- (1) 様式1を用いて、所属医師会名を記入して応募してください。
- (2) 応募用紙は、福岡県医師会のホームページ
(<http://www.fukuoka.med.or.jp/>) からダウンロードできます。

5) 受付期間は、平成20年8月1日～平成20年11月15日です。

【選 考】

一次審査は、福岡県医学会賞選考委員会委員が行い、福岡県医師会理事会が決定を行う。

【表 彰】

表彰は、福岡県医学会総会の席上にて行う。

【提出先】 〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号

福岡県医師会内 福岡県医学会 論文係

E-mail: f-igakukai@fukuoka.med.or.jp

平成20年度福岡県医学会賞申請書

様式1

ふりがな		男	年齢	医師会名	医師会
氏 名		・ 女	歳	会員区分	A, B1, B2, C
住 所 医療機関名	〒			電話番号	()
研究題名					
研究内容 (850字以内) (研究目的、対象、方法、期間、予想される結果、協力者の有無)					
	[郡市医師会]		[大学勤務医]		
	医師会名 会長名	印	大学名 医学部長名		印

※論文（原著が印刷になっているものは別冊）を提出してください。

※論文が外国語の場合は、日本語訳も追記ください。