

福岡県医発第 286 号（総）

平成 16 年 4 月 30 日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 竹 嶋 康 弘



日本医師会最高優功賞受賞候補者の推薦について（お願い）

標記について、日本医師会長から推薦方依頼がありました。

つきましては、下記表彰規程第 3 条（5）に該当される方がおられましたら、別添の候補者推薦調書に記入の上、来る 7 月 2 日（金） までにご推薦くださいますようお願い申し上げます。該当者のない場合も、その旨ご報告願います。

記

表彰規程第 3 条（5） 〔最高優功賞〕

本会会員または医師会で、医学、医術の研究により、医学、医療の発展または社会福祉の向上に貢献し、特に功績顕著と認められるもので、都道府県医師会長の推薦したもの。

〔日本医師会最高優功賞候補者推薦書における注意事項〕

- ・ 過去に本賞を受賞された先生（団体）は再度受けることはできません。
- ・ 様式 2 の「主なる功績内容」は必ず 800 字～1200 字以内で収めるようにして下さい。功績内容の字数が少なかったり多かったりすると、再提出の可能性があります。
- ・ 資料の提出は不要ですので、お送り頂かなくて結構です。

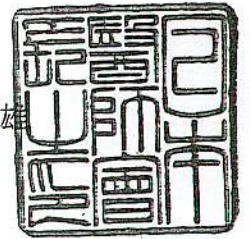
日医発第38(庶25)

平成16年4月20日

都道府県医師会長 殿

日本医師会

会長 植松 治 雄



日本医師会最高優功賞受賞候補者の推薦方依頼について

本年度の日本医師会設立記念医学大会を例年のとおり日本医師会館において11月1日(月曜)に開催することに決定いたしました。

つきましては、本会会員で下記の表彰規程第3条(5)に該当される方がおられましたら、別添の「日本医師会最高優功賞候補者推薦書」に功績内容を記入の上、7月20日(火曜)までにご推薦くださいますようお願い申し上げます。(送付用紙様式1.2を使用のこと)

なお、各都道府県医師会の公平を期するため推薦は1件にお願いします。既に受賞された方は推薦できませんので、念のため申し上げます。

また、貴会より推薦のありました方以外で本会の責任において表彰することもありますので、あらかじめお含みおき願います。

該当者のない場合も、必ずその旨を庶務課宛ご報告くださいますよう重ねてお願い申し上げます。

記

表彰規程第3条(5)〔最高優功賞〕

本会会員または医師会で、医学、医術の研究により、医学、医療の発展または社会福祉の向上に貢献し、特に功績顕著と認められるもので、都道府県医師会長の推薦したもの。

4/28 理事会協議



平成16年4月

都道府県医師会
事務局 長 殿

日本医師会庶務課長

「日本医師会最高優功賞候補者推薦書」における
記入上の注意事項について（依頼）

1. 過去に日本医師会最高優功賞を受賞した先生（団体）は再度最高優功賞を受けることはできませんので、ご注意願います。

受賞が決定した場合は、設立記念日当日に配布する抄録及び日本医師会雑誌11月15日号に受賞者の功績内容を掲載いたしますので、編集上の都合により様式1の「略歴」（主なる履歴）は700字以内に、様式2の「主なる功績内容」は、800字から1,200字以内に必ず収めるようにして下さい。
様式1と2はパソコン等で同じ内容のものを作成して頂いても構いませんが、その場合は、字数を必ずお守り下さるようご注意願います。

3. 功績内容の字数が多過ぎると、再三にわたり各都道府県医師会事務局等調書記入者に確認や再提出をお願いすることになり、編集作業の遅延にもつながりますので、よろしくご協力の程お願いいたします。

なお、掲載にあたり、他の調書との統一のため、雑誌編集の段階で手を加えさせていただくことがありますので、予めご了承下さい。

また、略歴（主なる履歴）に記載する年月は西暦でなく元号で記入して下さい。

2. 「推薦都道府県」欄は必ず記載し、会長の公印も押して下さい。
郡市区医師会からの応募の場合は、「推薦都道府県」及び「推薦郡市区」の2つの欄の記載及び公印が必要となりますので、ご注意願います。

3. 推薦書の締め切りは7月20日（火曜）ですので、くれぐれも厳守でお願いいたします。例年締め切りに間に合わない事務局が多々見られますが、役員の先生方に選考していただく関係もありますので、よろしくご協力の程お願いいたします。

4. 資料の提出は不要ですので、お送り頂かなくて結構です。

〔個人・団体〕 該当を○で開んで下さい。

様式 1

第11条 表彰は、毎年11月1日開催の国会設立記念式典において、行うのを例とする。

[illegible]

記入上の注意事項

- 1 候補者は日本医師会会員であることが条件です。過去に日本医師会最高優功賞を受賞した先生（団体）は再度最高優功賞を受けることはできませんので、ご注意ください。所属医師会名、会員区分欄を必ず記入して下さい。
- 2 推薦者は都道府県医師会長に限ります。都道府県医師会長は郡市区医師会長より提出された候補者に対し審議し表彰規程に照らし功績顕著と認められた個人又は団体候補の中より1件に限り推薦して下さい。
- 3-① 個人候補 1段目の個人候補欄と3段目の現住所、電話番号等以下の項目を記入して下さい。
氏名は略字を用いないで正確に書いて下さい。
- ② 団体候補 2段目の団体候補欄以下の項目を記入して下さい。
- 4 推薦都道府県医師会長名欄並びに郡市区医師会長名欄を記入し、それぞれ公印を押して下さい。
- 5 略 歴 団体は設立年月日、団体の主なる沿革、その他等を記入して下さい。
個人候補者は主なる履歴を記入して下さい。（10行以内に収めて下さい）
- 6 主なる功績内容 最近の功績を中心に項目別に区分し具体的に（いつ、どこで、何を、どのくらい、どのように、どのような効果をあげたか）説明し顕著な活動をした状況が十分把握できるよう記入して下さい。
（必ず800字から1,200字以内に収めて下さい）
- 7 （注）パソコン、黒インク、黒ボールペン等ではっきり記入しオリジナルを提出して下さい。