

受付番号: _____

遠山椿吉賞（平成29年度）
『遠山椿吉記念 第5回 健康予防医療賞』
応募推薦用紙

- * ご入力いただきました個人情報につきましては、平成29年度『遠山椿吉記念 第5回 健康予防医療賞』選考のために使用いたします。第三者に提供することはありません。
 * この応募推薦用紙（三枚一組）にご記入の上、応募要領に従って、ご郵送ください。

受賞候補者 個人 グループ (個人・グループ応募の別をチェックしてください)

氏名 (グループ応募の場合 代表者)	(フリガナ)	年齢(応募時)
		歳
役職名		
勤務先		
勤務先住所	〒	
	TEL	()
グループ応募の場合 その名称	〒	
	TEL	()

研究概要

テーマ名	
------	--

研究成果の概要をお書きください。

受賞対象業績の概要説明：

<背景>

受賞対象業績の概要説明：

<調査・研究のねらい>

<調査・研究の成果>

○ 特に独創性、将来性、有効性、経済性、貢献度等について：

○ 推薦者（推薦の場合のみ、こちらにご記入のうえ推薦状を添付してください。）

氏名	(フリガナ)
役職名	
勤務先	
連絡先住所	〒 TEL ()

応募要領 自薦・推薦

提出書類（A4版で統一のこと）

1. 所定の応募推薦用紙（三枚一組）に記入。10部（コピー可）
 ※この用紙はダウンロード可能ですので、ワープロ打ちにてご提出ください。
遠山椿吉賞、山田和江賞のご応募に兼用できます。
*遠山椿吉賞の応募・受賞は、年齢の制限を設けておりません。
*50歳未満の応募者については、研究の更なる発展を奨励することを目的として山田和江賞を設けて顕彰します。山田和江賞の受賞は将来の遠山椿吉賞の応募・受賞を妨げるものではありません。
2. 原著論文別刷り。10部（コピー可）
 *選考の主たる対象になります。
 *選考資料の範囲は、公衆衛生領域での新たな研究で、原則として過去10年以内に関連学会で発表された業績（原著論文）とし、それに準ずる活動報告書添付も可能です。
 なお、既に他の顕彰などの対象となったものは選考対象として採用いたしません。
 ※論文は利益相反が開示されているもの。
3. 受賞候補者略歴 10部（コピー可）
 *受賞歴がある場合は明記してください。
4. 受賞候補者業績一覧 10部（コピー可）
5. 推薦の場合、推薦者の推薦状を添付してください。

※上記提出書類(1~5)を各1部ずつ一まとめにして、10セットお送りください

※個人応募／グループ応募の区別について

個人応募: その個人が一貫して同じテーマで、その研究を牽引している場合

グループ応募: 団体/組織の事業として研究しており、応募者が研究代表者の立場である場合

提出先（eメールでの応募は不可）

〒102-8288 東京都千代田区九段南4-8-32

一般財団法人東京顕微鏡院 公益事業室

「遠山椿吉賞」運営事務局 宛

TEL. 03-5210-6651 Fax. 03-5210-6671

提出締切

平成29年6月30日（金）（消印有効）

提出書類は返却しません。尚、選考結果の個別のご案内は行っておりません。

註: 事務手続き上、ご連絡する場合がありますので、日中のご連絡先を下記に記入してください。

住所 〒

宛名

氏名

電話

FAX

Email

@
