

第54回 2010年度  
野口英世記念医学賞候補者推薦依頼

拝啓 厳寒の候、ご健勝のこととお慶び申し上げます。

本会は、野口英世博士の遺徳偉業を顕彰するために昭和13年に設立されました。その記念事業のひとつとして「野口英世記念医学賞」が設立されております。

本賞は、野口英世博士が生前行われた研究業績になるべく関係のある優秀な医学研究に対し、その功績を表彰するものであります。

つきましては、同封の推薦要領をご参考の上、本賞受賞候補者のご推薦を賜りたく、お願い申し上げます。

※ 締切日 平成22年4月10日(土) 必着

敬具

平成22年1月23日

東京都新宿区大京町26番地  
財団法人 野口英世記念会  
会長 高添一郎



## 野口英世記念医学賞に関する規定

### 1. 授賞の主旨

本賞は（財）野口英世記念会の事業として、野口英世博士が生前に行われた研究業績になるべく関係のある優れた医学研究に対し、その功績を表彰し、賞牌と賞金を贈呈するものである。

### 2. 名 称

野口英世記念医学賞と称する。

(The Hideyo Noguchi Memorial Award For Medical Sciences)

### 3. 受賞者は原則として1名とする。

### 4. 発表は文部科学省に於いて行う。

### 5. 本賞は下記の要領により選考・決定される。

1) 受賞業績は個人研究または共同研究のいずれでもよい。

2) 理事会は選考委員10名以内を委嘱し選考委員会を編成、選考委員は互選にて委員長を選出する。選考委員の任期は2年とする。

3) 選考委員会は受賞候補者を選考し、選考結果を理事会に答申する。会長は、理事会の議を経て受賞研究並びに受賞者を決定する。

4) 本賞の受賞候補者を推薦できる者は、本会の理事、評議員、過去4年間の選考委員並びに本賞受賞者（過去10年間）である。

5) 推薦要領は別に定める。

### 6. 本規定の改正は理事会で行う。

以 上

東京都新宿区大京町26番地  
財団法人 野口英世記念会

## 野口英世記念医学賞候補者の推薦要領

### 1. 提出書類

- 1) 野口英世記念医学賞推薦票 1部
- 2) 発表論文の別刷 各7部  
(推薦票に記載してあります通り10編内)
- 3) 研究要旨(約2,000字) 7部

### 2. 書類送付先

〒160-0015 東京都新宿区大京町26番地  
財団法人 野口英世記念会  
会長 高添 一郎

### 3. 提出締切日

平成22年4月10日(土)

注 : 提出書類は、特別の事情以外は返却いたしません。

東京都新宿区大京町26番地  
財団法人 野口英世記念会・事務局  
TEL 03-3357-0741 ・ 03-3351-5817  
FAX 03-3358-5675

E-MAIL :honbujimukyoku@noguchihideyokenkai.jp

第54回 2010年度 野口英世記念医学賞推薦票

整理番号

<p>(ふりがな) 受賞候補者氏名</p>	<p>所属 職名</p>
<p>業績の項目</p>	
<p>推薦理由 (1,000字以内)</p>	
<p>受賞候補者連絡先(大学、研究室等)</p> <p>自宅住所 〒</p> <p>TEL・FAX</p> <p>Email</p>	

## 受賞候補者の研究暦

<p>年 月 日生</p>	<p>最終学歴                      大学                      学部                      科</p> <p>西暦                      年                      月                      日卒業</p>
<p>研究暦(略歴)</p>	<p>学位：                      博士(授与大学                      )</p>
<p>発表論文及び著者 (受賞対象の研究を中心にして論文課題名・発表誌・発表年月日を記入、10編以内にしばって下さい。)</p>	
<p>受賞暦 (賞の名称・賞の内容・年月日を記入して下さい。)</p>	
<p>ふりがな 推薦者氏名</p>	<p>所 属 職 名</p> <p>印</p>
<p>所属連絡先住所(〒                      )</p>	<p>TEL FAX Mail</p>