

公益信託 臨床検査医学研究振興基金

平成29年度「藤田 光一郎賞」顕彰候補者応募要項

1. 目 的

臨床検査医学、とくに臨床検査室の管理運営（laboratory management）分野において、顕著な功績があった臨床検査専門家を顕彰する。

2. 名 称

「藤田 光一郎賞」

3. 顕彰金額

毎年1名50万円

4. 対象者

臨床検査医学を専攻し、臨床検査室に永年にわたり専従し、とくに臨床検査室の管理運営の分野において、研究、創意、工夫、質改善等に関連して顕著な成果を挙げた者とする。原則として、定年退職後、その業績が確立した時点で顕彰する。ただし、叙勲および褒章の受章者は除く。

5. 推薦方法

推薦者は、所定の平成29年度「藤田光一郎賞」顕彰候補者推薦書に候補者氏名ふりがなの他、必要事項を全て記入のうえ、下記の事務局あて送付してください。

推薦者（氏名）欄は、必ず推薦者の自署（サイン）をお願いします。

*電子ファイル（.xls）希望の方は、事務局あてインターネットメール（E-mail：koueki_r@mizuho-tb.co.jp）で連絡してください。

6. 締切日

平成29年6月20日（火）事務局必着

7. 選考方法

本基金の運営委員会において決定する。

8. 顕彰金の贈呈

平成30年2月（予定）

9. 推薦書送付先

〒103-8670

東京都中央区八重洲1-2-1

みずほ信託銀行株式会社 リテール・事業法人業務部 福祉信託係

「公益信託 臨床検査医学研究振興基金」事務局

電話 03(3274)9210

FAX 03(3274)9504

E-mail:koueki_r@mizuho-tb.co.jp

以 上

平成29年4月

公 益 信 託 臨 床 検 査 医 学 研 究 振 興 基 金
Charitable Trust Laboratory Medicine Research Foundation of Japan

信託管理人 河 野 均 也

運営委員長 中 原 一 彦