**第12回「日本医師会　赤ひげ大賞」候補者推薦書**

**都道府県医師会名：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男・女 | 所属郡市区等医師会名 | (候補者のカラー写真を　貼付して下さい) |
| 候補者氏　名 |  |  |
| 医師会 |
| 生年月日 |  大正 昭和 平成　　　年　　　月　　　日 | 年齢 | (**令和５年８月末日**現在)満　　　歳 |
| 勤務先　　医療機関名 |  | 役職 |  |
| 勤務先　医療機関住 所 | 〒　　　－　　　　 | TEL ( )FAX ( ) |
| 医療従事年数 | 年　（そのうち功績に該当する職務への従事年数：　　　　　年） |
| 年　月～　年　月 | **略歴**　（医学部卒業～医療機関勤務歴） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**第12回「日本医師会赤ひげ大賞」候補者推薦書**

候補者氏名：　　　　　　　　　　所属郡市区等医師会名：　　　　　　　　　医師会

|  |
| --- |
| **候補者が従事する地域の特徴**  （200字程度） |
|  |
| **主な功績の該当分野とその具体的な内容**  （800字程度） |
| ＜該当するものにチェックを入れて下さい＞[ ] 救急　[ ] 災害　[ ] 在宅医療　[ ] 地域医療連携　[ ] 多職種連携　[ ] 医療ＩＣＴ化　[ ] 産業保健　[ ] 学校保健　　　　　[ ] 母子・乳幼児保健　[ ] 警察医活動　[ ] 障害者福祉　[ ] 公衆衛生　[ ] 医療安全　[ ] 国際活動　[ ] 医療環境整備　　　　[ ] 健康教育（一般向け）　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　） |
|  |

* 「候補者推薦書」に記載の個人情報に関しましては、本賞の選考や受賞者の報道関係への発表に使用することとし、それ以外の目的には利用いたしません。