

医 政 第 5 5 6 号
令 和 8 年 3 月 9 日

医療関係団体各位

静岡県健康福祉部長

令和8年度静岡県知事表彰候補（個人及び団体）の推薦について（通知）

令和8年度静岡県知事表彰について、下記により候補（個人及び団体）を選考の上、必要書類を提出くださいますようお願いいたします。

候補の選考に当たっては、別添「静岡県知事表彰候補者選考手引」によるほか、「静岡県知事表彰候補の推薦に係る留意事項」等を御参照いただき、積極的な推薦に御配慮願います。

記

1 推薦対象者

別添「静岡県知事表彰候補者選考手引」及び「静岡県知事表彰候補の推薦に係る留意事項」によること。

2 提出書類及び提出期限

(1) 別紙様式「知事表彰候補者一覧表」

(2) 推薦書類 別添「静岡県知事表彰候補者選考手引」に定める書類
なお、様式第1号、第4号、戸籍抄本については、提出不要です。

提出期限 提出書類一式：令和7年4月10日（金）

提出部数 各3部

（電子ファイルで提出できる書類は、下記メールアドレス宛て提出してください。）

3 提出先

静岡県健康福祉部医療局医療政策課医務班 梅木宛て

〒420-8601 静岡市葵区追手町9番6号

E-mail saori1_umeki@pref.shizuoka.lg.jp

担 当 医療局医療政策課医務班 梅木

電話番号 054-221-2417

F A X 054-251-7188