

医 療 関 係 団 体 各 位

静岡県健康福祉部長

公衆衛生事業功労者に対する厚生労働大臣表彰候補者の
推薦について（依頼）

日頃から、本県の健康福祉行政につきましては、格別な御高配をいただき、厚くお礼申し上げます。

このことについて、別添写しのとおり厚生労働省健康局健康課長から推薦の依頼がありました。

ついては、貴会において候補者がある場合は、下記により推薦くださるようお願いいたします。

記

- 1 提出書類 総括表（様式 1 又は 2）
公衆衛生事業功労者調書（別紙様式 1 ～ 3 のいずれか）
履歴書（個人の場合のみ必要、様式任意）
表彰歴の証明書類（表彰の対象に必要な条件のもののみ必要）
団体会則（団体の役員歴がある個人の場合のみ必要）
（電子ファイルにより提出してください。）
- 2 提出期限
令和 8 年 9 月 1 日（火）
- 3 提出方法
電子データを医務課メールアドレス宛返信
【医務課メールアドレス】imu@pref.shizuoka.lg.jp
- 4 そ の 他
調書の記載に当たっては、別添「公衆衛生事業功労者調書記載要領」等を参照してください。

担 当 医療局医務課医務班
電話番号 054-221-2417
E-mail imu@pref.shizuoka.lg.jp