

# 第14回永井隆平和記念・長崎賞

## 候補者推薦要領

1. 名称 永井隆平和記念・長崎賞

2. 主催 長崎・ヒバクシャ医療国際協力会（NASHIM）

3. 対象

原子爆弾による被爆者、放射線事故等による被曝者の治療及び調査・研究等の分野においてヒバクシャ医療の向上・発展、ヒバクシャの福祉の向上を通じ、世界平和に貢献し、将来にわたり活躍が期待される国内外の個人又は団体に授与します。

4. 受賞者の選考

長崎・ヒバクシャ医療国際協力会が依頼した国内外の学者、有識者等の個人、並びに関係在日大使館、大学、調査・研究機関、関係学会、自治体等の団体からご推薦をいただいた候補者の中から、学識経験者で構成する「永井隆平和記念・長崎賞選考委員会」において選考し、関係各界の有識者で構成する「永井隆平和記念・長崎賞委員会」において決定します。

5. 推薦件数

推薦者の推薦件数は、1件とします。

6. 自薦/他薦の別

本賞は、自薦/他薦の別は問いません。

7. 推薦方法及び推薦書送付先

推薦書に記入する言語は、日本語又は英語とします。

同封の推薦用紙に必要事項をご記入の上、下記宛ご送付下さい。

（推薦書送付先・事務局）

長崎・ヒバクシャ医療国際協力会（NASHIM）事務局

〒850-8570

長崎市尾上町3-1（長崎県原爆被爆者援護課内）

TEL:(095)895-2475

FAX:(095)895-2578

( 推薦用紙記入上のご注意 )

#### 個人 / 団体の別

- ・ 候補者を個人として推薦されるか、団体として推薦されるかにより、いずれかを  
で囲んで下さい。

#### 氏名 / 団体名

- ・ 候補者が個人の場合は氏名(フリガナ)を、団体の場合は名称をご記入下さい。

#### 所属・職名 / 代表者職氏名

- ・ 候補者が個人の場合は現在の所属・職名を、団体の場合は代表者の職名・氏名を  
ご記入下さい。

#### 住所 / 所在地

- ・ 候補者が個人の場合は自宅又は勤務先の住所(自宅・勤務地の別をご記入下さい)  
を、団体の場合は所在地をご記入下さい。

#### 主な経歴

- ・ 出来る限り年月を明記して、年月順にご記入下さい。
- ・ 候補者が個人の場合は生年月日、出生地、学歴、職歴、受賞歴等を、候補者が団体の場合は設立年月日、設立に至る経緯、設立の目的、設立後の経緯等をご記入下さい。

#### 主な功績、活動歴

- ・ 出来る限り年月を明記して、年月順にご記入下さい。
- ・ ヒバクシャ医療の向上、発展等に対する貢献に関するものをご記入下さい。

#### 主な著作、出版物等

- ・ ヒバクシャ医療に関する著作、出版物名、発表(発行)年月、発行所等をご記入下さい。

#### 推薦理由

- ・ ヒバクシャ医療の向上、発展に対して候補者がどのような貢献をしたかという観点から、出来る限り具体的にご記入下さい。

### 関係資料

- ・ 候補者に関する資料（論文、新聞記事、写真、パンフレット、経歴が記載されている文献等）がお手元にごございましたら、同封願います。また、お手元にはない場合は関係資料の所在をご教示下さい。
- ・ 返却を要する添付資料は、その旨ご記入下さい。
- ・ 選考にあたって、関係資料の追加をお願いする場合がございます。

### その他

- ・ 記入にあたっては、楷書、ワープロ等、見やすい文字でご記入下さい。
- ・ 紙面不足の場合は、適宜用紙を追加してご記入下さい。

### 8. 推薦締切日

令和4年8月31日（水）（必着でお願いします）

### 9. 授賞件数、内容

授賞件数は、原則 1件です。

正賞として賞状・賞牌を、副賞として賞金100万円を授与します。

### 10. 受賞者の発表

令和4年11月下旬（予定）

### 11. 授賞式

令和5年2月（予定）

会場 長崎市内

受賞者は授賞式に必ず出席していただきます。