

2024年2月20日

各位

公益財団法人持田記念医学薬学振興財団
理事長 持田 直幸



2024年度 持田記念学術賞（褒賞）の推薦依頼について

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素より当財団の事業の運営に格別のご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、当財団は「定款」に基づき研究助成等の事業を実施しており、このうち持田
記念学術賞（褒賞）について2024年度分の選考を致したいと存じます。
ご多忙の折、たいへん恐縮ですが別添の推薦要項により、ご推薦いただきたく
よろしくお願い申し上げます。 謹白

追伸

2024年度研究助成、留学補助の公募を開始しますので、募集要項を同封いた
します。

《問合せ先》

公益財団法人 持田記念医学薬学振興財団
〒160-0003 東京都新宿区四谷本塩町3番1号 四谷ワズビル
TEL (03) 3357-1282 FAX (03) 3357-1264
E-mail zaidan@mochida.co.jp
U R L <https://www.mochidazaidan.or.jp/>

公益財団法人持田記念医学薬学振興財団

2024年度

持田記念学術賞 候補者の推薦要項

(Academic Award of the Mochida Memorial Foundation)

1. 持田記念学術賞の対象	<p>本財団は、生命科学を中心とする医学、薬学及びこれに関連する物理学、化学、工学、生物学等の先見的独創的研究を育成し、かつ、これらの成果を総合して医療をはじめとするヘルスケアに応用し、もって我が国の医療及び国民の保健の向上に資することを目的としております。持田記念学術賞はその一環として創設された冠となる賞であり、次の6項目の研究分野で、研究の進歩発展のため顕著な功績のあった研究者に贈呈致します。</p> <p>(1) バイオ技術を基盤とする先端医療に関する研究 (2) バイオ技術を基盤とするゲノム機能/病態解析に関する研究 (3) 免疫/アレルギー/炎症/感染症の治療ならびに制御に関する研究 (4) 循環器/血液疾患の病態解析/治療制御に関する研究 (5) 創薬・創剤の基盤に関する研究 (6) 創薬とその臨床応用に関する研究</p>
2. 副賞と件数	持田記念学術賞：総額2,000万円 1件1,000万円、2件以内と致します。
3. 推薦人	持田記念学術賞の推薦は下記に依頼致します。なお、1推薦人は1候補者の推薦に限ります。 1) 本財団より推薦を依頼した学会 2) 本財団の理事及び諮問委員 3) 持田記念学術賞の既受賞者
4. 推薦方法	推薦人は、推薦書に必要事項を記入し、本財団宛てに送付してください。
5. 推薦締切日	2024年5月13日(月)必着。
6. 選考の方法	選考作業は本財団選考委員会が行い、持田記念学術賞受賞候補者を選考し、2024年9月6日(金)の本財団理事会に諮り決定致します。
7. 持田記念学術賞の贈呈式	<u>持田記念学術賞の贈呈式は2024年11月8日(金)に開催致します。受賞者には贈呈式に必ず出席していただき、受賞対象研究に関する記念講演をしていただきます。</u>

公益財団法人持田記念医学薬学振興財団

8. その他	<ol style="list-style-type: none">1) 推薦書記載の個人情報 は本財団の褒賞事業を遂行する範囲のみで利用致します。本財団の個人情報保護に関する基本方針（プライバシーポリシー）並びに利用目的はホームページに掲載してあります。2) 受賞者については、推薦書記載の研究内容等を「持田記念財団年報」に掲載し、大学・研究機関の図書室、当財団の役員、当該年度の交付対象者等に配布致します。3) 受賞者については、氏名、所属機関、研究課題名等をホームページや事業報告書等で公開します。4) 提出された推薦書等は受賞の有無にかかわらず返却致しません。
9. 提出及び 問い合わせ先	公益財団法人 持田記念医学薬学振興財団 事務局 〒160-0003 東京都新宿区四谷本塩町3番1号 四谷ワイズビル T e l . (0 3) 3 3 5 7 - 1 2 8 2 F a x . (0 3) 3 3 5 7 - 1 2 6 4 E - m a i l : zaidan@mochida.co.jp

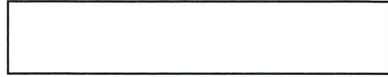
2024年度
持田記念学術賞 受賞候補者推薦書

公益財団法人持田記念医学薬学振興財団 御中

I. 主たる研究者		学位	
氏名	ローマ字	19	年 月 日生 () 歳
研究機関 (教室名まで)			職名
所在地	〒		
E-mail		TEL ()	-
秘書氏名			
秘書		秘書TEL ()	-
E-mail			
		学位	
氏名	ローマ字	19	年 月 日生 () 歳
研究機関 (教室名まで)			職名
所在地	〒		
E-mail		TEL ()	-
秘書氏名			
秘書		秘書TEL ()	-
E-mail			
II. 研究テーマの題名			
短縮タイトル (20字以内)			

上記のとおり持田記念学術賞の受賞候補者を推薦します。	
推薦者氏名	④ 推薦区分 学会・理事・諮問委員・既受賞者
学会名及び役職	学会推薦の場合のみ記載
学会連絡先	〒 TEL
E-mail	

財団受領	
添付論文	部



VI. 推薦理由 (業績の内容、特徴などを詳細に説明してください。また、学術賞に値するブレークスルーの科学的根拠も記入してください。)

A large empty rectangular box for writing the recommendation reasons.



上下 10 mm、左右 15mm 以上、余白の確保をお願いします。

VII. このテーマに関する候補者の研究論文リスト（各論文にはNo.をうち、そのうち代表論文 5 報以内に○印をつけて、コピーを 1 部ずつ添付してください。なお、タイトル及び全著者の氏名も省略せずに記入してください。添付いただいた代表論文のコピーについては返却いたしません。）

--	--

(論文リストの紙面不足の場合は、A4 版の用紙に追記してください。)