

受付 日		受付 番号	褒
---------	--	----------	---

**大久保利晃産業保健奨励賞申請書**

掲題公益信託による「大久保利晃産業保健奨励賞」の授賞候補者について、下記のとおり申請いたします。  
 なお、この書類記載の申請者および推薦者の氏名・住所等の個人情報については、授賞審査等に利用すること、および、受賞した暁には氏名・所属・受賞対象業績を当社ホームページならびに関連学協会ホームページ等に公開されることについて同意します。  
 また、申請者および推薦者（法人の場合は、当該法人の役員等を含みます。）は、後段に記載の「反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意」に記載の内容を了承します。

※自薦の場合は、推薦者欄は記入不要です。

年 月 日

推薦者 氏名	印	所属組織 役職	
所属組織 所在地	〒 TEL ( ) メールアドレス:		

授賞候補者	氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日 (満 才) *45歳以下であること	性別	男・女
	住所	〒 TEL ( ) メールアドレス:				
所属組織	名称		部局		役職 学位	*教授・准教授並びにそれに相当する職に該当する者を除く
	所在地	〒 TEL ( ) メールアドレス:			授賞対象資格	

決定通知は所属機関宛にお送りします。ご自宅宛を希望される場合には○を記入してください。

略歴	(西暦年月、で高校卒業から記載。資格取得、授賞歴があれば記載。)
----	----------------------------------

《銀行使用欄》

精査 印		登録 印	
---------	--	---------	--

申請者氏名

授賞対象となる業績のタイトル

授賞業績の概略（2000字以内で、項目を分割して記載）

1. 背景

（記載例）

（産業保健実践活動の場合）産業保健活動に関するyの課題について、……

（産業保健研究の場合）物質Xによる健康影響が発生し、……

2. 手法・成果・貢献等

授賞対象業績の概略

授賞対象業績論文または発表

【記載例】

< 学術雑誌 > 著者名、表題、雑誌名、発行年（西暦）； 卷：頁・頁

< 発表 > 著者名、表題、発表学会等名、開催年、開催場所

(授賞対象業績以外の産業保健活動・研究 (5件以内で簡潔に記載))

(提出時は赤字注意書きを削除してください)

**反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意**

私(法人の場合は、当該法人の役員等を含みます。)は、次の①の各号に掲げる者もしくは②の各号のいずれかに該当し、もしくは③の各号のいずれかに該当する行為をし、または①もしくは②にもとづく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合には、通知により貴公益信託からの助成金・奨学金等の交付が廃止されても異議を申し立てず、既に貴公益信託から受給した助成金・奨学金等の全額を直ちに貴公益信託に返還いたします。また、これにより手数料、費用、損害が生じた場合でも、いっさい私の責任といたします。

①現在、次の各号に掲げる者(以下これらを「暴力団員等」という。)のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。

- A. 暴力団
- B. 暴力団員
- C. 暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者
- D. 暴力団準構成員
- E. 暴力団関係企業
- F. 総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等
- G. その他前各号に準ずる者

②現在、次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。

- A. 暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること
- B. 暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること
- C. 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること
- D. 暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること
- E. 役員または経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること

③自らまたは第三者を利用して次の各号に該当する行為を行わないことを確約いたします。

- A. 暴力的な要求行為
- B. 法的な責任を超えた不当な要求行為
- C. 取引に関して、脅迫的な行為をし、または暴力を用いる行為
- D. 風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて貴公益信託の信用を毀損し、または貴公益信託の業務を妨害する行為
- E. その他前各号に準ずる行為