

「認定訪問療法士」申請書兼誓約書

一般社団法人

日本訪問リハビリテーション協会

会 長 鈴木 修 様

私は、認定訪問療法士の申請をいたします。また、認定訪問療法士申請にあたり、以下に示す事項を誓約いたします。

- 1) 認定訪問療法士の認定を受けるにあたって新たな履修事項が発生した場合、それが認定後、あるいは更新以前であっても速やかにこれに応じ、必要な事項の履修を行い認定の維持に努めます。
- 2) 上記の履修を行わなかった結果、本認定を失効した場合においても、日本訪問リハビリテーション協会に異議を唱えることはありません。
- 3) 認定訪問療法士の認定期間中、本協会主催及び共催の学会における座長や査読依頼ならびに、認定訪問療法士制度における事例報告書の査読依頼のため、申請者の会員番号・氏名などの個人に関わる情報を該当組織間で共有されることに同意します。
- 4) 今回提出する事例報告書又は活動報告書の複製権、上映権、公衆送信権、翻訳・翻案権、二次的著作物利用権、譲渡権等は日本訪問リハビリテーション協会へ譲渡することに同意します。
※ 著作者の権利を拘束するものではありません。
- 5) 事例・活動報告書を作成するにあたり、個人情報保護規定の条項を遵守し、本人または家族の承諾を得ることを約束します。
- 6) 認定訪問療法士取得者名簿に氏名および所属施設名が掲載および公開されることに同意します。

本誓約書について

本認定の主体は日本訪問リハビリテーション協会にあります。しかし、社会的な要求等から、この認定制度がより有意義な制度となるよう認定を受けている方の同意を得ることなく、本認定取得要件ならびに更新要件等を変更する可能性があります。その場合、すでに認定を受けている方にも本認定取得要件ならびに更新要件等の変更が適用となります。

新規または更新に☒

更新申請者のみ記載

申請日：西暦 年 月 日

☐新規申請 ☐更新申請 ※該当する☒入れてください。

※更新申請期間：西暦 年 月 日 ～ 年 月 日

会員番号： ー (☐法人 ☐個人)

氏 名：

所 属：