2024年度　日本プライマリ・ケア連合学会

未来研究リーダー人材育成プロジェクト　研究実践Aコース

2024年4月1日版

申 込 書

■受講に際しての注意事項

* オンライン講義の受講に際しましては、以下の1~4またはそれに類する行為を行うことの無きようお願いいたします。万一、以下の1~4のいずれかが判明した場合には、受講資格を取り消す場合がございますのでご注意ください。

1. なりすましによる受講（受講生以外の第三者が動画視聴・課題提出・ディスカッションへの投稿を行うこと等）
2. ID・パスワードの不正使用（第三者が受講者のID・パスワードを使用してコースワークの一部または全部を受講・視聴すること等）
3. 動画コンテンツの一部または全部について、ダウンロード等により保存・複製・転載・転用すること
4. 動画コンテンツ以外のダウンロード可能な教材について、複製・転載・転用すること

■（申込者署名欄）

上記の注意事項を熟読し、了承致しましたので、受講を申し込みます。

　　　　年　　　月　　　日

所属機関名

部　　　署

役　　　職

氏　　　名（直筆）　　　　　　　　　　　　　㊞

■諸手続きの期日

・研究実践Aコース研修期間 ： 2024年10月～2028年12月末

(2028年12月末までに論文投稿)

・申し込みの締め切り ： 2024年7月31日（水）正午まで

日本プライマリ・ケア連合学会

未来研究リーダー人材育成プロジェクト

担当者様

推 薦 状

下記の通り　　　　　　　　　氏を日本プライマリ・ケア連合学会未来研究リーダー人材育成プロジェクト研究実践Aコース研修生として推薦いたします。

（推薦理由：400字以内）

　　年　　月　　日

ご　住　所

推薦者ご所属・肩書き

推薦者ご氏名（直筆）　　　　　　　　　　　　　　　㊞

日本プライマリ・ケア連合学会

未来研究リーダー人材育成プロジェクト

担当者様

承 認 書

私は、　　　　　　　　　氏が日本プライマリ・ケア連合学会未来研究リーダー人材育成プロジェクト研究実践Aコースの研修生となることを承認いたします。また、研修生が4年間の研修期間中に臨床研究の学習及び実践に充てる時間を平日に最低週1日確保することを約束いたします。

　　年　　月　　日

ご　住　所

承認者ご所属・肩書き

承認者ご氏名（直筆）　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　年　　月　　日

ご　住　所

承認者ご所属・肩書き

承認者ご氏名（直筆）　　　　　　　　　　　　　　㊞