

# 指定治療院 研修 申請書

(一社) 北辰会 育成運営部 御中

私は、北辰会方式の習得および将来の後進指導のため、下記研修施設において研修の定義・研修規約に従い研修することを希望いたします。

## 【研修の定義】

実際の臨床の場において、患者に接し、問診や切診、施術を、指導者のもとで行い、研鑽することをいう。

## 【研修規約】

- \* 研修期間は最低1年とする。
- \* 受け入れ先責任者に従い研修する。
- \* 指導者の許可のもと、治療、問診、施灸、カルテ記載の補助は、研修の一環とする。
- \* 指導者が前記以外の業務を研修の一環として希望する場合、あるいは研修者が自らの望む場合は理事会の許可を得た上で行う。(指導者の責任)
- \* 無報酬である。
- \* 研修先の患者さんのプライバシーは必ず遵守すること。
- \* 受け入れ先責任者の判断により、研修中止となる場合がある。

研修先 施設名

\_\_\_\_\_

研修日時および期間：( ) 曜日 午前・午後 時～ 時  
西暦 年 月 日 ～ 年 月 日迄

研修生 氏名

\_\_\_\_\_ 印

研修生 連絡先

\_\_\_\_\_

研修生 メールアドレス

\_\_\_\_\_

研修生入会年月

西暦 年 月

申請日 年 月 日

指導者 氏名

\_\_\_\_\_ 印