

公益社団法人日本リハビリテーション医学会
医師以外入会のご案内

以下の書類を事務局までご提出下さい。

なお、歯科医師については1・2・5と歯科医師免許をご提出ください。

1. 入会申込書（医師以外）

代議員2名の推薦書含む（代議員一覧は、随時ホームページで公開）

2. 履歴書

詳細は別紙参照

3. 学位記コピー

4. 修士または博士論文 1篇

5. 研究実績として下記のいずれかを添付のこと

*リハビリテーションに関する主著論文 1篇

レフェリーのいる雑誌の原著論文

（査読を明記している掲載雑誌の投稿規定を同時に提出すること）

*学会発表抄録 2篇

リハビリテーションに関する学会での2回以上の主演者発表

*講演録 1篇

リハビリテーション医学会もしくはそれ相当の関連学会での1回以上の講演

添付資料はコピー可能です。なお、提出書類の返却はいたしません。

**4・5の論文等のご提出について冊子状の場合は各3部ご用意いただくか
メールにてPDFデータでお送りください。**

件名：医師以外入会審査依頼 冊子論文 PDF データ送付

内容：お名前 書類送付日

メール送り先：office@jarm.or.jp

書類提出時30歳以上（歯科医師を除く）が資格要件になっています。

送付先：

〒101-0047

東京都千代田区内神田 1-18-12

内神田東誠ビル2階

公益社団法人 日本リハビリテーション医学会

Tel：03-5280-9700

(別紙)

履歴書作成要領

以下に従い自ら作成すること

履歴書

氏名

1. 学位 (修士・博士)
2. 学歴 (高校卒業以降)
3. 職歴 (研究歴・教育歴の年数が明らかになるように記載する)
4. 論文 (原則として原著論文について年代順に記載し、著者名及び単著、筆頭著書、共著者の別名を明らかにする)
【(論文名) (著者名) (単著・筆頭・共著の別) (掲載誌名) (年・巻号・ページ)】
5. 学会発表 (主演・共同演者の別を明らかにする)
【(演題名) (学会名) (年)】
(特別講演、シンポジウム、パネル討論などはその旨記載要)

4・5の論文等のご提出について冊子状の場合は各3部ご用意いただくかメールにてPDFデータでお送りください。

件名：医師以外入会審査依頼 冊子論文 PDF データ送付

内容：お名前 書類送付日

メール送り先：office@jarm.or.jp