研究活動促進事業　参加申込書

令和　　年　　月　　日

一般社団法人 北海道視能訓練士会　研究活動促進事業　窓口　宛
提出期限：令和 8 年 11 月中旬　／　提出方法：メールに添付（スキャン・写真等）

【参加者（メンティ）】

氏名	
ふりがな	
所属施設名	
経験年数 **（視能訓練士として）**	年
会員区分	☐ 会員　　☐ 非会員（入会を希望します）
取り組みたいテーマ **（決まっていれば）**	
連絡先（メール）	
連絡先（電話）	

【所属施設の責任者（院長等）のご承諾】

上記の者が、研究活動促進事業に参加することを承諾します。「事業のご案内」の内容（患者さんの情報の取り扱い、施設へのお願い）を確認しました。

施設名	
役職	
氏名（署名または押印）	

【確認事項】

☐ 「事業のご案内」を読み、内容を理解しました。
☐ ご参加が決まった際に、誓約書に署名することに同意します。
☐ 下記の個人情報の取り扱いに同意します。

ご記入いただいた情報は、本事業の実施、連絡、相談役（メンター）の調整の目的にのみ利用し、ご本人の同意なく第三者に提供しません。