**理事候補者の推薦に必要な書類について**

理事候補者の推薦は定められた期日までに以下の書類を立候補者が日本統合医療学会事務局

（選挙委員会）まで書留、またはレターパックにて送付して下さい。

１. 候補者の立候補届（様式１）

（選挙権者に公示する立候補者リストを様式１の記載に基づき、事務局で作成します。予めご了承ください。）

　　　２. 候補者の申告書（様式２）

　　　３. 候補者の履歴書（様式３）

４. 所信表明「今後の本学会における活動展望」（様式４）

　　※様式４は会員に学会ホームページにて公表されます。

５．資格証の写し（例　免許証、認定証等。資格がない場合は不要です）

６. 立候補宣誓書（様式５）

●　「４.今後の本学会における活動展望（所信表明）」は200字～1,000字で記載ください。

　　　　　 書類送付先：一般社団法人日本統合医療学会事務局

　　　　　　　　　　　 〒170-0003　東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル4階

　　　　　　　　　　　　　　　　　（財）口腔保健協会内

　　　　　　　　　　　＊表に朱色で「理事立候補書類在中」と記入のこと

立候補届（様式1）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(西暦)　　　年　　月　　日

　　一般社団法人　日本統合医療学会

選挙委員会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　立 候 補 届

　　　私　　　　　　　　　　　　　は

　　　次期理事に立候補するため、理事等選挙規程第26条に基づき、以下の書類を

提出します。

　　　１．候補者の立候補届（様式１）

　　　２．候補者の申告書（様式２）

　　　３．候補者の履歴書（様式３）

　　　４．所信表明「今後の本学会における活動展望」（様式４）

５．資格証の写し（例　免許証、認定証等。資格がない場合は不要です）

６. 立候補宣誓書（様式５）

　　　理事等選挙規程　別表１に基づく区分　　　Ａ　・　Ｂ　・　Ｃ

　　　（○をつけてください。認定医区分→区分Ａ、認定師区分→区分Ｂ、認定協働師区分→区分Ｃ）

　　　理事等選挙規程　別表１に基づく分野(職種)　　　　　　（　　　　　　）

　　　（別表１の数字を記載してください。）

選挙権者に公示する立候補者リストに記載する職種　　　（　　　　　　）

　　　（別表２の数字を記載してください。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（所属）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　（印）

申告書（様式2）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　一般社団法人　日本統合医療学会

選挙委員会　御中

申 告 書

　　　　私　　　　　　　　　　　　　は

　　　次期理事に立候補するため、以下の通り申告します。以下の申告内容に、虚偽、

重大な過失による誤記があった場合には、理事等選挙規程第13条に準じて

選挙権、被選挙権がはく奪されることに同意します。

申告内容（各質問の「はい」「いいえ」のいずれかにチェックしてください。

　　　　　「はい」がある場合、立候補できません。）

１．理事等選挙規程第12条に基づき、2023年9月30日において、2023年度

　　までの年会費に未納があります。

**□**　はい　　　　　　　　　**□**　いいえ

２．理事等選挙規程第12条に基づき、2023年9月30日において、会員歴が

3年未満です。

**□**　はい　　　　　　　　　**□**　いいえ

３．定款第9条に準じて、本法人の名誉を著しく毀損し、又は当法人の趣旨目的に

反する行為、ならびに本法人定款及び諸規則に定める会員としての義務を

遵守しなかったことがあります。

**□**　はい　　　　　　　　　**□**　いいえ

４．倫理規約第2条に準じ、倫理規約及びヘルシンキ宣言その他国際的又は

国内における学術的活動にかかる倫理規範を遵守しなかったことがあります。

**□**　はい　　　　　　　　　**□**　いいえ

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　（所属）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

履歴書（様式3）

　　　　　　　　　　　 　 　　　　（性別）生年月日　(西暦)　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　 　男･女　 現職

　現住所（自宅）　〒　　　－

　勤務先住所　　　〒　　　－

資格

学歴　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　職歴

入 会 年 月 日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　以上相違ありません。　氏名　　　　　　　　　　（印）

所信表明（様式4）

所信表明「今後の本学会における活動展望」（200字～1,000字）

※様式4は有権者に公表されます。

※公序良俗に反すると選挙委員会が判断した場合、当該所信表明の公表を控えることもございますので予めご了承ください。

※図や写真を用いることはお止めください。

１．日本統合医療学会　認定制度資格　（　有　・　無　）いずれかに○をしてください。

２．上記１．で「資格有」の場合、認定番号をご記入下さい。（　　　　　　　　　　）

３．本学会での活動歴をお書きください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上　文責　氏名　　　　　　　　　　（印）

（様式5）

立候補宣誓書

日本統合医療学会　選挙委員会　殿

理事（2024年12月総会～2026年総会任期）選挙について、立候補します。

選挙については、法令等、定款および理事等選挙規定に従い、厳正かつ公正な態度でこれに臨むことを誓います。

(西暦)　　　　　〇年〇月〇日

立候補者

住　所：

氏　名： ㊞

※署名の場合、押印は不要とする。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※　別表１「会員資格区分コード表」** | | |
| 番号 | 分野（職種） | 認定制度の 該当区分 |
| 1 | 医師 | 認定医 |
| 2 | 歯科医師 | 認定医 |
| 3 | 獣医師 | 認定医 |
| 4 | 薬剤師 | 認定師 |
| 5 | 看護師・准看護師 | 認定師 |
| 6 | 保健師・助産師 | 認定師 |
| 7 | リハビリ系 （理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・技師装具士） | 認定師 |
| 8 | 検査・補助系：医科 （臨床検査技師・診療放射線技師・臨床工学技士・視能訓練士） | 認定師 |
| 9 | 検査・補助系：歯科 （歯科衛生士・歯科技工士） | 認定師 |
| 10 | 管理栄養士・栄養士 | 認定師 |
| 11 | 福祉系 （介護福祉士・社会福祉士・精神保健福祉士） | 認定師 |
| 12 | 救急救命士 | 認定師 |
| 13 | 公認心理師 | 認定師 |
| 14 | 日本伝統医療系 （鍼灸師・柔道整復師・あん摩マッサージ指圧師） | 認定師 |
| 15 | その他：国家資格あり | 認定師 |
| 16 | 伝統・補完代替医療提供者① （中国伝統医学・アーユルヴェーダ・アロマセラピー） | 認定 協働師 |
| 17 | 伝統・補完代替医療提供者② （カイロプラクティック・オステオパシー） | 認定 協働師 |
| 18 | 伝統・補完代替医療提供者③ （ヨーガ・気功・エネルギー療法） | 認定 協働師 |
| 19 | 心理系 （臨床心理士・産業カウンセラー） | 認定 協働師 |
| 20 | その他：国家資格なし | 認定 協働師 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **※　別表２「選挙権者に公示する立候補者リストに記載する職種コード表」** | | | | | |
| 1-1 | 医師 |  |  |  |  |
| 2-1 | 歯科医師 |  |  |  |  |
| 3-1 | 獣医師 |  |  |  |  |
| 4-1 | 薬剤師 |  |  |  |  |
| 5-1 | 看護師 | 5-2 | 准看護師 |  |  |
| 6-1 | 保健師 | 6-2 | 助産師 |  |  |
| 7-1 | 理学療法士 | 7-2 | 作業療法士 | 7-3 | 言語聴覚士 |
| 7-4 | 技師装具士 |  |  |  |  |
| 8-1 | 臨床検査技師 | 8-2 | 診療放射線技師 | 8-3 | 臨床工学技士 |
| 8-4 | 視能訓練士 |  |  |  |  |
| 9-1 | 歯科衛生士 | 9-2 | 歯科技工士 |  |  |
| 10-1 | 管理栄養士 | 10-2 | 栄養士 |  |  |
| 11-1 | 介護福祉士 | 11-2 | 社会福祉士 | 11-3 | 精神保健福祉士 |
| 12-1 | 救急救命士 |  |  |  |  |
| 13-1 | 公認心理師 |  |  |  |  |
| 14-1 | 鍼灸師 | 14-2 | 柔道整復師 | 14-3 | あん摩マッサージ指圧師 |
| 15-1 | その他：国家資格あり |  |  |  |  |
| 16-1 | 中国伝統医学 | 16-2 | アーユルヴェーダ | 16-3 | アロマセラピー |
| 17-1 | カイロプラクティック | 17-2 | オステオパシー |  |  |
| 18-1 | ヨーガ | 18-2 | 気功 | 18-3 | エネルギー療法 |
| 19-1 | 臨床心理士 | 19-2 | 産業カウンセラー |  |  |
| 20-1 | その他：国家資格なし |  |  |  |  |