**業績報告**

日本ニューロリハビリテーション学会認定医審査用　申請書2

令和　　年　　月　　日

氏名：　　　　　　　　　　　　　印

所属：

**I. 日本ニューロリハビリテーション学会での発表・座長・日本ニューロリハビリテーション学会が指定する研修会への参加**

　\*日本ニューロリハビリテーション学会において筆頭演者として発表（口演、ポスター）（1点）、座長の経験（1点）、または日本ニューロリハビリテーション学会が指定する研修会に参加（1点）していること。どの組み合わせでもよいが、合計2点以上を取得していること。尚、抄録集が入手できない場合は「入手不可能」と末尾に明記ください。学会事務局で確認します。

A．学会発表：発表年（例：第14回日本ニューロリハビリテーション学会、北九州）、演題名、演者名を記入の上，抄録集の該当抄録掲載ページのコピーを添付（同封）してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 発表年月 | 西暦　　　　　　年　　　　　月 |
| 演 題 名 |  |
| 演者氏名  演者全員記載、  申請者氏名に下線 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ② | 発表年月 | 西暦　　　　　　年　　　　　月 |
| 演 題 名 |  |
| 演者氏名  演者全員記載、  申請者氏名に下線 |  |

B. 座長：担当年（例：第14回日本ニューロリハビリテーション学会、北九州）、セッション名を記入の上，抄録集の該当プログラム掲載ページのコピーを添付（同封）してください。

1.

2.

C. 研修会：

第13回日本ニューロリハビリテーション学会学術集会（2022年2月，神戸）でのアカデミックレクチャー3，アカデミックレクチャー4，第14回日本ニューロリハビリテーション学会学術集会（2023年4月，北九州）での教育講演I，特別講演IIが対象となります．

研修会の題名又はセッション名を記入の上、研修会「出席証」を（コピーでも可）を添付（同封）してください。

**II. 神経科学に係る領域の査読判定が行われている論文発表**

　\*神経科学（neuroscience）に関わる領域の査読判定が行われている論文を2編以上有しており、そのうち少なくとも1編は筆頭著者又は責任著者であること（和文、欧文、臨床領域、基礎領域は問わず）。掲載された雑誌の巻数，号数，論文名，著者名，掲載ページを記入の上，該当論文掲載ページ（１枚目のみ）のコピーを添付してください。（応募時点で受理されている掲載予定の論文を含めます。その際は，受理年月日，論文名，著者名をご記入ください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 雑誌名 |  | | | | |
| 掲載年 | 西暦　　　年　　　月 | 巻 | 第　　巻　　号 | ページ | P.　　－P. |
| 論文名 |  | | | | |
| 著者名  全員記載、申請者氏名に下線 |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ② | 雑誌名 |  | | | | |
| 掲載年 | 西暦　　　年　　　月 | 巻 | 第　　巻　　号 | ページ | P.　　－P. |
| 論文名 |  | | | | |
| 著者名  全員記載、申請者氏名に下線 |  | | | | |