|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (様式2-1) |  |  |
| 教育および研究活動一覧 | | |
| 教　育　実　績 | | |
| 期　間 | 内　　　容 | 時間/年 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 学　会　活　動 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (様式2-1) |  |  | |
| 教育および研究活動一覧（記入例） | | | |
| 教　育　実　績 | | | |
| 期　間 | 内　　　容 | | 時間/年 |
| 2015.4 – 現在 | 医学部学生　リハビリテーション医学講義 | | 6 |
| 2017.4 – 現在 | 医学部学生　臨床実習（Bed Side Learning） | | 10カ月／年 |
| 2018.4 – 2023.3 | 大学院講義　修士課程（機能回復の分子メカニズム） | | 3 |
| 2019.4 – 現在 | 大学院講義　博士課程（脳損傷回復の脳機能イメージング） | | 1.5 |
|  |  | |  |
| 2020.4 – 2023.3 | △△大学医学部非常勤講師・医学部学生講義（リハビリテーション医学概論） | | 4 |
| 2021.7 | △△大学看護学部・大学院特別セミナー | | 3 |
| 2021.4 − 2024.3 | 〇〇大学医学部非常勤講師・医学部学生講義（リハビリテーション医学概論） | | 3 |
| 2022.11 | □□大学医学研究科・大学院特別講義 | | 1.5 |
| 2023.4 – 現在 | OSCE試験監督 | | 6 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 学　会　活　動 | | | |
| 日本リハビリテーション医学会（2000年入会、評議員） | | | |
| 日本○○学会（2002年入会、評議員） | | | |
| 日本○○学会（2002年入会） | | | |
| American Academy of Physical Medicine and Rehabilitation （2004年　入会） | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (様式2-2) |  |  |  |  | |
| 研究助成一覧 | | | | |
| 研 究 助 成 | | | | |
| 研究課題名 | 助成年 | 種別 | 代表・分担 | 金額(万円) | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| (紙面の足りない場合には、この様式を次ページに引き延ばして作成してください。) | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (様式2-2) |  |  |  |  |
| 研究助成一覧（記入例） | | | | |
| 研 究 助 成 | | | | |
| 研究課題名 | 助成年 | 種別 | 代表・分担 | 金額(万円) |
| ○○に関する研究 | 2013-2015 | 若手B | 代表 | 全体480 |
| 科学研究費補助金 |  |  |  | 本人350 |
|  |  |  |  |  |
| ××に関する研究（代表　川澄一郎） | 2014-2016 | 基盤B | 分担 | 全体1800 |
| 科学研究費補助金 |  |  |  | 本人100 |
|  |  |  |  |  |
| △△の解明 | 2015 |  | 代表 | 全体500 |
| 第３５回□□自然科学研究助成 |  |  |  | 本人500 |
|  |  |  |  |  |
| ○○○に関する研究（代表　川澄一郎） | 2015-2017 |  | 分担 | 全体2400 |
| 厚生労働科学研究費補助金 |  |  |  | 本人 100 |
|  |  |  |  |  |
| ○△×の解析 | 2016-2018 | 基盤 C | 代表 | 全体455 |
| 科学研究費補助金 |  |  |  | 本人455 |
|  |  |  |  |  |
| ○△に関する研究 | 2022 | 基盤 B | 代表 | 全体1300 |
| 科学研究費補助金 |  |  |  | 本人1000 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (紙面の足りない場合には、この様式を次ページに引き延ばして作成してください。) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (様式2-3) |  | |  |  |  |
| 臨床活動 | | | | |
| 臨　床　実　績 | | | | |
| 期　間 | 施設名 | 臨床内容 | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| (紙面の足りない場合には、この様式を次ページに引き延ばして作成してください。) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (様式2-3) |  | |  |  |  |
| 臨床活動（記入例） | | | | |
| 臨　床　実　績 | | | | |
| 期　間 | 施設名 | 臨床内容 | | |
| 2000.4-2005.3  （常勤、5年） | 〇〇病院 リハビリテーション部 作業療法科 | 入院患者（脳血管障害〇人/年、神経難病〇人/年）、外来患者（脳血管障害〇人/年）の作業療法 | | |
| 2005.4-2010.3  （常勤、5年） | △△クリニック リハビリテーション科 | 運動器障害（手外科）〇人/年、廃用症候群〇人/年、脳血管障害〇人/年の外来患者の作業療法 | | |
| 2010.4-2018.3  （非常勤、1年6月） | ××病院 リハビリテーション部 | 運動器障害（手外科、肩関節疾患など）の外来患者〇人/年の作業療法 | | |
| 2016.4-現在  （非常勤、1年8月） | □□□病院　デイケア | 廃用症候群〇人/年、脳血管障害のある高齢者のデイケアでの作業療法 | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| (紙面の足りない場合には、この様式を次ページに引き延ばして作成してください。) | | | | |

(様式3-1)

1. 原著 (研究に関する論文を先にまとめて記載し、引き続き症例報告を記載する。番号は通し番号とする。出版年次の古いものから記載。)。また、英文、和文を分けて記載すること。

なお、筆頭著者の場合は＊、Corresponding authorの場合は＊＊を必ず付すこと。

(様式3-2)

2. 著書

(様式3-3)

3. 総説

(様式3-4)

4. その他

(様式3-5)

5. 学会発表

(様式4)

別刷論文の要旨

(様式5)

抱負・プロフィール　(全体を2,000字以内で記載してください)

|  |
| --- |
| 以下の項目を参考に簡潔に記載してください。  １　これまでの研究・教育・臨床実績とその特色、今後の抱負  ２　ご自身の個人的プロフィール （自己紹介） |