

日本離床研究会主催

離床インストラクター・アドバイザー・プレアドバイザー認定試験

1. 受験申込

- 1) 当会ホームページより願書をダウンロードの上、事務局まで特定記録郵便で郵送してください
※ 特定記録郵便以外での出願は受けません

出願期間 2019年4月22日(月)～2019年6月21日(金)(消印有効)

- 2) 受験料振り込み 願書送付後速やかに受験料を入金してください

振込先: 三菱UFJ銀行 四谷支店 普通預金 0087724
口座名義: 日本離床研究会
受験料: プレアドバイザー 5,000円(筆記)
 アドバイザー 10,000円(筆記) プレアドバイザー取得者
 インストラクター 10,000円(筆記) アドバイザー取得者
 インストラクター 10,000円(実技) インストラクター筆記合格者

- ※ 振込手数料はご負担ください
一旦払い込まれた受験料は、原則として返還しません
出願期間を過ぎての入金は受付されません

- 3) 受験票の交付 受験票は入金確認後随時発送します

- ※ **入金後**10日過ぎても受験票がお手元に届かない場合は、事務局までご連絡ください
受験票は、試験当日会場へ必ず持参してください

2. 出題範囲

プレアドバイザー: 日本離床研究会公式テキスト「実践！早期離床完全マニュアル」または「寝たきりゼロへ進化中 実践！離床完全マニュアル2」を網羅するレベル
アドバイザー: 上記テキスト及び日本離床研究会教育講座全てを網羅するレベル
インストラクター: 離床を図るために必要な全ての知識を網羅するレベル

3. 試験会場

- 1) 試験会場の詳細は受験票に同封してお知らせします
2) 受験票に記載された試験会場以外での受験はできません
3) 受験願書提出後は、受験申込者側の事由による試験会場の変更はできません
4) 試験会場に関する問い合わせは日本離床研究会事務局にしてください



一般社団法人 日本離床研究会事務局

〒102-0073 東京都千代田区九段北 1-2-12 プラールビル 2 階

TEL: 03-3556-5585 FAX: 03-6272-9683

Email: jsea@rishou.org HP: <https://www.rishou.org/>

日本離床研究会主催 離床インストラクター・アドバイザー・プレアドバイザー認定試験
受 験 願 書

申請日：西暦 年 月 日

受験番号

*記入しないでください

受験したい資格を選んで○をつけてください（必須） 1. 離床インストラクター（筆記） 2. 離床インストラクター（実技） 3. 離床アドバイザー 4. 離床プレアドバイザー				写 真	
フリガナ（必須）					
氏名（必須）	氏	名		1. 写真の裏面に氏名・受験地を記入して、全面に糊を付け、しっかりと貼り付けてください。 2. 出願前3か月以内に撮影した脱帽、上半身、正面向きで背景のないものを用いてください。また、受験時に眼鏡等を使用する方は、必ずそれらを着用した写真を用いてください。 （ 4.0cm×3.0cm ）	
生年月日（必須）	西暦	年	月	日生	年齢 歳
フリガナ（必須）	〒				
現住所（必須）	TEL:		FAX:		
E-mail（必須）					
種別（必須）	1. 会員 2. 一般（合格後認定には会員登録が必要になります）				
資格（必須）	1. 医師 2. 看護師 3. 理学療法士 4. 作業療法士 5. 言語聴覚士 6. 介護福祉士 7. 薬剤師 8. 臨床検査技師 9. 栄養士 10. 診療放射線技師 11. 臨床工学技士 12. その他 []				
所属施設（必須）	所属施設名：	施設の所在地		都 道 府 県	
	試験に合格し、資格認定を受けた方の所属施設名をホームページ上に掲載します 掲載を希望しない方は右にチェックをしてください <input type="checkbox"/> 掲載を希望しない				
試験会場（必須）	受験したい会場を選んで○をつけてください 1. 札幌 2. 仙台 3. 東京 4. 名古屋 5. 大阪 6. 高松 7. 福岡				

写 真

1. 写真の裏面に氏名・受験地を記入して、かるく貼ってください。

2. 出願前3か月以内に撮影した脱帽、上半身、正面向きで背景のないものを用いてください。また、受験時に眼鏡等を使用する方は、必ずそれらを着用した写真を用いてください。

（ 4.0cm×3.0cm ）

全て記入漏れがないか確認の上特定記録郵便にて事務局あてに郵送してください

※出願期間を過ぎたの入金は受付されません

←受験票に使用しますので落ちない程度に軽く貼ってください