

平成 24 年 5 月 吉日

青森県作業療法士会 会員各位

一般社団法人 青森県作業療法士会
学術・教育部長 藤倉 美雪
担当理事 中居真紀子

一般社団法人 青森県作業療法士会の査読委員公募の案内

謹啓 貴職におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、青森県作業療法士会では社員に対する学術的な活動として毎年学術誌（青森県作業療法研究）を発行しております。また、掲載論文の水準を高める目的で、掲載される原稿の査読を行ってまいりました。

この度、青森県作業療法士会の規約に基づき、査読委員（論文査読委員および症例査読委員）を下記の通り公募いたします。査読委員の職務は、機関紙に投稿された研究論文または症例報告を査読することであり、倫理上の問題や内容の確認等を行います。

査読委員の資格は、査読委員選考規定に示す基準を満たす必要がありますが、査読委員の定員制限はございません。

「青森県作業療法研究」および青森県作業療法士会の社員の質的向上のため、是非とも応募して下さるようお願い申し上げます。

なお、査読委員への応募を希望する方は、下記の要領にしたがって申請くださるようお願い申し上げます。

敬具

査読委員応募要領

- 1 応募資格： 青森県作業療法士会の正社員であること
- 2 応募方法： ①査読委員申請書および業績書の所定の欄に記入し、下記の宛先にお送りください。
②基準を満たすと判断された場合、委嘱状をお送りいたします。
- 3 応募期日： 随時募集
- 4 応募先： 〒039-1522 青森県三戸郡五戸町字苗代沢 3-638
東北メディカル学院 作業療法学科内
青森県作業療法士会 学術・教育部 藤倉 美雪
TEL：0178-61-0606 FAX：0178-61-0034
E-mail：m.fuji@rinken.ac.jp

査読委員申請書

私は、一般社団法人青森県作業療法士会の査読委員に就任することを申請いたします。

査読委員の種別 : 論文査読委員 ・ 症例査読委員

(希望する種別の全てに○を付けてください)

平成 年 月 日

所 属 _____

氏 名 _____ 印

以下の表について、該当する項目の左欄に○をつけてください。また、該当項目内の（ ）は1編か2編以上かを選択して○で囲んで下さい。

論文査読委員および症例査読委員 業績区分

| 業 績 区 分 | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | 外国雑誌に掲載（1編・2編以上） | <input type="checkbox"/> | 認定作業療法士 |
| <input type="checkbox"/> | 国内雑誌に掲載（1編・2編以上） | <input type="checkbox"/> | 修士または博士の学位を有するもの |
| <input type="checkbox"/> | 地方雑誌に掲載（1編・2編以上） | <input type="checkbox"/> | 臨床経験10年以上 |
| <input type="checkbox"/> | 国際学会に発表（1編・2編以上） | <input type="checkbox"/> | その他の学術業績 |
| <input type="checkbox"/> | 全国学会に発表（1編・2編以上） | | |
| <input type="checkbox"/> | 地方学会に発表（1編・2編以上） | | |

注) 共著・単著を問わずご記入ください。

査読は原則的に郵送による受け渡しを行ないますが、諸事情により、査読をメールにて行なうことがございます。メールでの査読が可能な場合のみ、メールアドレスをご記入ください。

メールアドレス _____

業 績 書

氏名 _____

＜雑誌・書籍への掲載論文＞ 主なもの2編まで

| 共著・単著 | 論文タイトル | 掲載ページ | 雑誌・書籍名 |
|-------|--------|-------|----------|
| | | | 巻 号 年 |
| | | | 巻 号 年 |

注) 共著の場合、筆頭であれば「筆頭」、筆頭でなければ「共著」とご記入下さい。単著の場合は「単著」とご記入ください。

＜各種学会発表＞ 主なもの2編まで

| 共著・単著 | 演題タイトル | 掲載ページ | 学会名 |
|-------|--------|-------|-----|
| | | | 年 月 |
| | | | 年 月 |

注) 共著の場合、筆頭であれば「筆頭」、筆頭でなければ「共著」とご記入下さい。単著の場合は「単著」とご記入ください。

＜臨床経験年数（必ずご記入ください）＞

_____年目

＜学位＞ 修了した場合のみ下に記入してください。

修士課程・博士課程前期

_____大学大学院 _____研究科 _____専攻
西暦_____年修了

博士課程・博士課程後期

_____大学大学院 _____研究科 _____専攻
西暦_____年修了