

(様式：臨－9号)

一般社団法人日本ハンドセラピー学会認定臨床研修契約書

20 年 月 日

_____を甲，研修者を乙として，下記の条件のもとに，一般社団法人日本ハンドセラピー学会認定ハンドセラピスト制度における認定臨床研修の受託契約を締結する。

記

1. 研修名 一般社団法人日本ハンドセラピー学会認定臨床研修
2. 研修施設 _____
3. 研修期間 20 年 月 日 ～ 20 年 月 日
4. 研修者 _____
5. 研修条件

- (1) 甲は，一般社団法人日本ハンドセラピー学会認定ハンドセラピー制度認定臨床研修の研修規定に基づき，乙の希望を考慮して，業務に支障のない範囲で研修指導を行う。
- (2) 乙は，甲の諸規則を遵守し，研修指導者の示指に従わなければならない。
- (3) 乙の研修期間中における疾病及び障害については，乙の責任において善処する。
- (4) 甲は，一般社団法人日本ハンドセラピー学会認定ハンドセラピー制度認定臨床研修の個人情報指針と細則に従い，乙の個人情報保護に努める。
- (5) 甲は，乙が故意または過失によって甲に損害を及ぼした場合には，乙に損害の一部又は全部を賠償させることができる。
- (6) 乙が本契約義務条項に違反し，または著しい背信行為があった時には，契約期間といえども，甲は直ちに契約を解除することができる。
- (7) 乙は，甲及び研修指導者に対しては臨床研修費を支払う。
- (8) この契約に定めていない事項については，甲・乙の協議の上，定めるものとする。

本契約締結の証として本書2通を作成し，甲・乙が署名捺印のうえ各1通を保有する。

(甲) 施設 _____

施設長 _____ 印

(乙) 所属施設 _____

研修者 _____ 印