

第19回冬季デフリンピック競技大会（於イタリア）

日本代表選手団帯同医師の募集について

2019年5月10日

第19回冬季デフリンピック競技大会の日本代表選手団に帯同する医師を以下の条件で募集します。

【要件】

1. 別紙「日本代表選手団 帯同医師の業務について」の内容をよく理解し、業務を遂行できる者。
2. 日本代表選手団（以下、日本選手団）を派遣する全日程に帯同できる者。
*現在日程は調整中ですが、12月8日（日）～12月23日（月）前後となる予定。
3. 障がいのある患者の治療に携わった経験が5年以上ある者。
4. 心身ともに健康であること。
5. 医療チームとして協調性があること。
6. デフリンピック競技大会など障害者スポーツ大会に事前の参加経験があること。
7. 専門科目：特に希望はなし 1名

【提出書類】

- a) 履歴書
 - b) 障がい者の治療に関わった経験（対応した障がいの種類や障がいの程度など）・大会での医療経験についての説明
- *いずれも特に決まった様式はありません。

【提出期限】

2019年6月14日（金）必着

【提出先】

〒162-0801 東京都新宿区山吹町130 SKビル8階
一般財団法人全日本ろうあ連盟スポーツ委員会 事務局
担当：梅澤・加茂下・福田
電話：03-3268-8847 FAX：03-3267-3445 E-MAIL：jfd-sc@jfd.or.jp
メールでご提出の際に、数日中に受領報告の返信を行いますのでご確認ください。

【選考方法について】

当協会の医学委員会にて推薦者を決定したのち、デフリンピック派遣委員会にて正式決定されます。推薦が決定した方へは追ってお知らせいたします。

(以 上)

日本障がい者スポーツ協会 医学委員会
委員長 陶 山 哲 夫