

リオ 2016 パラリンピック競技大会

日本代表選手団 帯同看護師について

平成 28 年 2 月 17 日

リオ 2016 パラリンピック競技大会の日本代表選手団に帯同する看護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 帯同看護師の業務について」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、8月31日～9月21日前後となる予定。
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. その他（過去の障がい者スポーツ関連の活動経験の有無など）

【提出書類】

- a) 履歴書および、障がい者の治療に関わった経験についての詳細な説明（対応した障がいの種類や障がいの程度など）。
- b) 勤務先（所属長で可）からの推薦書

【提出期限】

平成 28 年 2 月 24 日（水） 必着

【提出先】

〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町 2-13-6 ユニゾ水天宮ビル 3 階
公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 医学委員長 陶山哲夫

Email: jpc99@jsad.or.jp

*メールでご提出の際は、必ず電話で受領確認をお願いします。

(Tel: 03-5939-7021 担当：森田・與品（よしな）・大山)

【選考方法について】

当協会の「リオ 2016 パラリンピック競技大会医務班選考委員会」にて、推薦者を決定したのち、日本パラリンピック委員会運営委員会にて正式決定されます。

推薦が決定した方には 2 月 29 日（月）までに文書に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