

## JMLA-CE コース登録申請要項

### 1. 登録制度の趣旨

このコースは、2016年度からの「専門職能力開発プログラム」(2014年第85回総会承認)による新しい研修機会の一つです。ヘルスサイエンス情報サービスに携わり専門性を高めたい方を対象とした、ヘルスサイエンス図書館特有のモデル活動実現のための知識とスキル等の習得およびビジネス遂行能力の訓練を目的とした研修会に対し、JMLA-CE コースへの登録を行います。

\*参照:「専門職能力開発プログラム(提案)」【資料4 研修プログラム解説】(p.15-17)  
<<http://plaza.umin.ac.jp/~jmla/pro/senmon.pdf>>

### 2. 応募資格

- 1) 本会が主催するもの、もしくは主催者/運営者に本会員を含むもの
  - 2) 本会会員が参加できるもの
- 上記2項を満たすものとします。

### 3. 応募方法

JMLA-CE コース登録申請書に必要事項を記入し、中央事務局宛に提出してください。  
ご提出いただいた応募書類は返却しません。登録費用は不要です。

### 4. 応募期間

随時(毎月末締切)

\*申請書を受け付けした翌月末に、結果を通知します。

広報開始の1ヶ月以上前までに申請を済ませてください。

\*2016年度は年度途中からの登録募集のため、事後の申請を受け付けます。

### 5. 審査方法

教育・研究委員会において、以下の審査基準に沿って研修会の目的、内容などを精査し、申請者にその結果を通知します。

#### ◆審査基準

- ・営利を目的としていないもの
- ・研修会の趣旨や内容が、上記1に記載されている JMLA-CE コースの目的に沿うもの
- ・所要時間がヘルスサイエンス情報専門員認定資格制度に沿うもの(1時間以上)

### 6. 報告義務

研修会終了後2ヶ月以内に、終了報告書を提出していただきます。報告書には、参加人

数、講義資料、レジュメ、テキスト等の資料を含むものとします。

7. 申請書送付先及び問合せ先

日本医学図書館協会 中央事務局

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町 1-10 和田ビル 3 階

TEL 03-5577-4509 FAX 03-5577-4510

Email: [jmlajimu@sirius.ocn.ne.jp](mailto:jmlajimu@sirius.ocn.ne.jp) \*お問い合わせは、電子メールをご利用ください。

8. 個人情報の扱い

本申請に際し収集した個人情報は本事業の登録及び手続きに用い、ほかの目的では使用いたしません。