**部会設立申請書**

令和XX年XX月XX日

一般社団法人日本体力医学会理事長殿

（総務委員会宛）

以下のように部会の設立を申請します。

1. 部会名称（部会を構成する主な専門資格等の名称）
2. 基本方針（設立趣意 等、文字数制限なし）
3. 運営体制（設立時）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表世話人 | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |
| 世話人 | ① | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |
| ② | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |
| ③ | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |
| ④ | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |

※必要に応じて枠を追加して世話人を記載すること。

※世話人は学会員であること。

※記載に際しては、必ず本人の内諾をとること。

※男女平等参画の視点から、女性の割合が25％以上となるように努めること。

※代表世話人、世話人は２年更新（再任あり）とする。

1. 推薦者（5名以上）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦者（評議員であること） | 氏名 |  | 氏名 |  |
| 氏名 |  | 氏名 |  |
| 氏名 |  | 氏名 |  |
| 氏名 |  | 氏名 |  |
| 氏名 |  | 氏名 |  |

※世話人は推薦者を兼ねることができない。

※推薦者は必ずしも専門資格を有する必要はない。

1. 部会制の趣意等に関する確認（各項目をよく読んで、チェックを入れてください）
* 本部会の専門資格を代表するような運営方針および体制とし、それを維持するように努めます。
* 全学会員にとって開かれた部会となるよう努めます。
* 部会の活動状況について、年に一度、学会に報告することに同意します。
* 学会は部会の活動状況を確認し、指導や承認の取り消しを行う場合があることに同意します。
1. 次回の日本体力医学会大会で開催する集会等の概要
	1. 名称（仮称可）
	2. 集会の概要

３）参加予測人数（実施を希望される場合には、会場の確保のため必ず記載してください）

1. その他、大会外での活動計画（すでに計画中のものがあれば、名称、回数など）
2. 連絡担当者：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  |
| 住所 |  |
| TEL |  | E-mail |  |

以上

**年次報告書および次年度活動計画書**

令和XX年XX月XX日

一般社団法人日本体力医学会理事長殿

（総務委員会宛）

|  |  |
| --- | --- |
| 部会名 |  |
| 報告者 | 氏名 |  | 所属 |  |
| 部会での役割 | 代表世話人／世話人 | E-mail |  |

年次活動および次年度の活動計画について以下のように報告いたします。

**１. 年次報告**

１.１ 報告期間

　20XX年X月～20XX年X月

１.２　活動実績

**２. 次年度活動計画**

２.１　報告期間

　20XX年X月～20XX年X月

２.２ 運営体制

　変更なし　／ 変更あり（※変更ありの場合は下記に新体制を記載してください）

|  |
| --- |
| 変更前 |
| 代表世話人 | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |
| 世話人 | ① | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |
| ② | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |
| ③ | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |
| ④ | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |

|  |
| --- |
| **変更後** |
| 代表世話人 | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |
| 世話人 | ① | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |
| ② | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |
| ③ | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |
| ④ | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属 |  | 役職 |  | 資格 | 有・無 |

※必要に応じて枠を追加して世話人を記載ください。

※世話人は学会員であること。

※記載に際しては、必ず本人の内諾をとること。

※男女平等参画の視点から、女性の割合が25％以上となるように努めること。

※代表世話人、世話人は２年更新（再任あり）とする。

２.３　活動計画

２.３. 1 　次回の日本体力医学会大会で開催する集会等の概要

（決まっている範囲でご記載ください）

* 1. 名称（仮称可）
	2. 集会の概要

３）参加予測人数（実施を希望される場合には、会場の確保のため必ず記載してください）

２.３. 2 　その他、大会外での活動計画（すでに計画中のものがあれば、名称、回数など）

２.４　学会への要望等

以上