

様式 2

誓 約 書

20 年 月 日

日本オステオパシー学会

会長 小嶋 智 殿

氏名

印

私は、貴学会に入会するにあたり、下記の理念を尊重し規則を順守することを誓います。もし違反した場合は貴学会の除名、諸特典利用及びセミナー受講の停止等の処分に従います。

理念

本学会は、オステオパシーの歴史・哲学・理論ならびに臨床的に必要な解剖学・生理学・病理学および臨床実技を教授し、高い使命感と倫理観を持つオステオパスを養成し人類の健康の維持・向上に貢献する。

規則

1. 本学会のセミナー等で習得した知識や技術等は、個人の施術でのみ使用できる。
2. 本学会のセミナー等で習得した知識と技術は、本学会に無断で、第三者に譲渡したり、教授したり、書籍等を発行し販売したりしてはならない。
3. 関連する書籍・セミナー資料等の複写・転載を禁止する。
4. その他、本学会及び本学会セミナー等の運営と教育方針の実行に必要な指示に従うこと。
5. 本学会は、著作権等民法に定める賠償請求権を有する。

経 歴	
ふりがな 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日 (生) 男・女 歳
ふりがな 住 所	〒 - TEL -
開業・勤務の別	開 業 ・ 勤 務 、 年数 年 ヶ月
施術所の住所と名称	〒 - TEL -
施 術 資 格 名	1. 2. 3.
参加した JOA 主催 セミナー名	1. 2. 3. 4. 5.