　　　年　　月　　日

日本心臓リハビリテーション学会

　　理事長　福本　義弘　殿

推　薦　状（2025年度用）

当施設に所属する下記の者は貴学会会員であり、心臓リハビリテーション研修制度による研修を希望しており、以下の１）２）を満たすことを証明いたします。

また、感染状況による中止に関しては研修施設に従います。

したがって研修者として適格と考えご推薦申し上げます。

記

研修希望者　所属

　　　　　　部署名

　　　　　　氏名

　　　　　　医師　看護師　理学療法士　臨床検査技師　管理栄養士　薬剤師

臨床工学技士　公認心理師　臨床心理士　健康運動指導士　作業療法士

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（いずれか１つに○）

1. 心リハ学会会員で心リハ実地経験が1年以上ないこと。  
   ※心リハ実地経験1年以上ある者は抽選となることを了解している。

２）2026年4月1日時点で会員歴が2年以上あり、第27回心リハ指導士試験を受験予定である者こと。  
　（入会日が2024年4月以前である）  
なお、貴学会が、本件の研修に関し、当該研修施設から損害賠償請求権を行使された場合には、当施設が実質的に対処するものとします。

　　　　　　　　　　　　　　推薦者　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印