



令和6年1月

公益社団法人日本臨床検査同学院
理事長 宮地 勇人

公益社団法人日本臨床検査同学院 講習会および指定研修参加における留意事項

日本臨床検査同学院の実施する講習会および指定研修に参加する場合には、下記の事項について同意していただくことになります。

同意される場合には必ず署名を行い、講習会参加者は PDF あるいはスマートフォンなどで撮影した画像をメールにてご提出してください（同学院事務所への郵送も可）。また遺伝子分析科学認定士指定研修参加者は研修当日または試験当日に、ご提出ください。

（禁止事項）

受講者は、以下の各号のいずれかに該当する行為を行ってはならない。

- （1）日本臨床検査同学院（以下当法人という）または第三者の知的財産権、肖像権、プライバシーの権利、名誉、その他の権利または利益を侵害する行為
- （2）オンライン研修の利用形態を超えて利用する行為（複製、送信、転載、改変等）
- （3）法令または当法人もしくは受講者が所属する事業所等の内部規則に違反する行為
- （4）コンピューター・ウイルスその他の有害なコンピューター・プログラムを含む情報を送信する行為
- （5）オンライン研修の運営を妨げるおそれのある行為
- （6）第三者の ID またはパスワードを利用する等第三者に成りすます行為、または自己の ID またはパスワードを第三者に利用させ、または貸与、譲渡、名義変更、売買する行為
- （7）ソフトウェアやハードウェアを介したり、第三者が提供するウェブサイトを介したりし、オンライン研修を録画またはダウンロード等をする行為
- （8）その他当法人が不適切と判断する行為

（当法人の責務及び免責）

当法人は、オンライン研修の実施にあたり、相当の安全策を講じるものとする。ただしオンライン研修の中断、停止、終了、利用不能もしくは変更、その他のデータの削除もしくは消失、または

その他オンライン研修に関して受講者が被った損害については、当法人に故意または特段の過失がない限り賠償責任を負わないものとする。

(受講者の責務及び免責)

受講者はオンライン研修において、自らの判断と責任のもと、言動、行動、活動、発言及び発信等を行うものとする。ただしオンライン研修に関して当法人が被った損害については、受講者に故意または特段の過失がない限り賠償責任を負わないものとする。

(オンライン研修の環境設備等)

受講者はオンライン研修を利用するにあたり、自己の費用と責任でオンライン研修を利用するために必要となる以下の環境を整備するものとする。

- (1) パーソナルコンピューター (PC) やスマートフォン等の端末、インターネット回線、ヘッドホンセット、Web カメラ、その他必要とする設備を用意する。
- (2) Web 会議に必要なソフトウェアのインストール、Web ツールの設定。

これによって受講者に生じた損害について当法人は一切責任を負わないものとする。

(オンライン研修の環境障害等)

当法人は、受講者のインターネット回線の状況、パソコン環境、その他予期せぬ理由により、コンテンツの中断、速度低下、障害、停止もしくは利用不能、または中止等の事態が発生した場合は、これによって受講者に生じた損害について当法人は一切責任を負わないものとする。ただし、当法人では代替の研修を講じる。

(オンライン研修の録音等)

受講者は、オンライン研修を利用するにあたり、オンライン研修の品質向上のため、当法人が録音または録画を行う場合があることを同意するものとする。

(オンライン研修の停止等)

当法人は、以下のいずれかに該当する場合、受講者に事前に通知することなく、オンライン研修の一部または全部の停止または中断をする事ができるものとする。

- (1) オンライン研修の提供に必要な装置、コンピューター、システムまたは通信回線等の緊急で保守または点検を行う場合
- (2) オンライン研修の提供に必要な装置、コンピューター、システムまたは通信回線等が不通、不良及び事故等により使用不能となった場合
- (3) 火災、落雷、地震、風水害、停電及びその他の天災地変に起因してサービス提供が困難な場合
- (4) ハッカー等の介入によりサービス提供が困難な場合
- (5) その他、やむを得ない事由により、当法人が停止または中断の必要があると判断した場合

【提出用】

年 月 日

同意書

- ※ 講習会または研修名：第 10 回病理学技術者講習会（西日本）講義
2024 年 6 月 22 日（土）8 時 55 分～12 時 15 分
- ※ 会場名：京都大学医学部人間健康科学科（ホスト会場）
- ※ 開催形式：Web 併用ハイブリッド開催

講習会および指定研修参加における留意事項に同意します。

（受講番号 _____ 自筆署名 _____ ）
（サイン）

同意書を同学院にメール（PDF または画像）または FAX でお送りください。
同意書は本頁の提出のみで構いません。1, 2 頁は不要です。
注）同意書を提出しないと講習会を受講できませんのでご注意ください。

送信先 日本臨床検査同学院

メールアドレス：koushu@clmj.jp

FAX：03-5282-3118