

一般社団法人 JrSr 寄附金募集趣意書

謹啓

時下、益々のご清栄の段、心よりお慶び申し上げます。

一般社団法人 JrSr（ジュニアシニア）は2014年10月に設立され、現在創立3周年を迎えました。この法人は創立者である町淳二の米国と日本の医学教育現場における橋渡しとしての長年の活動を、さらに拡大・推進するために設立され、幅広い教育・医療推進活動を目指しています。

日本の医学教育は多くの優秀な医師を毎年輩出しており世界に誇るべき医療水準を達成しておりますが、今後の医学教育における国際情勢の急激な変化に伴い、この状態を維持する為の努力を強く必要としています。

当法人は卒前と卒後の医学教育における国際標準化の促進を目的とし、各現場での国際標準に適った教育プログラムの施行を支援し、国内および国際的に活躍できる医療者育成を目指します。また、年々増加が見込まれる海外からの訪問者・移住者にも良質で迅速な医療を提供すべく、24時間救急を持つ国際病院の設立・運営に関わる活動を推進します。国際標準の医療が一般の国民に身近に感じられ、その恩恵を享受できる環境を目指します。

上記の目的の為、日本の医学部とハワイ大学を中心とする米国の医学部との交流・提携を促進し、直接的に国際標準の医学教育を取り込むほか、日本の医学部、医療教育機関、医療系施設および医療系団体のハワイ大学での研修受け入れ、また医学生や若手医師の米国への留学をサポートします。国内では医療教育と実践の場としての国際病院の設立・運営に人的資源や運営システムの面等から協力します。また医療関係者対象の教育的ワークショップの開催や、医療機関・医学医療教育機関・医療関連企業間の共同活動を企画し各団体の連携を図ってまいります。そして一般国民にも分かり易いセミナーを展開し、国民全体の健康の向上と国際標準の医学知識の伝達を行い、ひいては医療や医師育成への国民の参加を促進する啓発をいたします。

つきましては、JrSr の設立趣旨および理念にご賛同をいただき、社会に貢献する国際的な医療人の育成、日本の医療全体の向上に向けてご支援賜りますよう謹んでお願い申し上げます。

謹白

平成 29 年 3 月 吉日

一般社団法人 JrSr （ジュニアシニア）
創立者 町 淳二 代表理事 平田 亮

【事業目的】

卒前と卒後の教育における国際標準化を目的とし、国際標準の教育プログラムの導入を促進します。医学生、医師、医療関係者の米国での研修を支援します。また、24時間救急を持つ国際病院の設立・運営に関わる活動を、人的資源や運営システムの面等から推進します。国際標準の医療が一般の国民に身近に感じられ、その恩恵を享受できる環境を目指します。

【事業内容】

1. ハワイ大学と日本の医学部との提携事業
 - ・日本の医学教育（卒前教育）の国際標準化事業
 - ・研修病院（初期研修・後期研修）の国際化事業
2. ハワイ大学での研修支援事業（手続き代行業務）
3. 医学生、若手医師の米国への臨床研修留学支援
4. 医療関係者対象の教育的ワークショップの開催
5. 一般市民のための教育的な啓蒙活動

【寄付金の使途】

日本の医学教育の国際標準化事業に関する活動費用
医学生、若手医師の米国への臨床研修留学支援費用
一般市民のための教育的な啓蒙活動費用
その他、事業推進の為の運営費用全般

【寄付金の振込先】

※別紙の寄付金申込書を「一般社団法人 JrSr 事務局」宛に E-mail、FAX または郵送でご送付ください。

銀行名 : みずほ銀行

店名 : 銀座中央支店

店番号 : 1 2 5

口座種類 : 普通

口座番号 : 1 3 3 7 6 5 5

口座名義 : 一般社団法人 JrSr

【イッパシヤダンホリジン ジュニアシア / シヤ) JRSR 】

振込手数料はご負担ください。

【事務局】

一般社団法人 JrSr 事務局

〒104-0061 東京都中央区銀座 1-20-14 銀座 NK ビル 8 階

電話 : 03-6825-8008 (月水金 10 : 00-17 : 00) FAX : 03-3538-3552 EMAIL : JrSrOffice@jrsrc.or.jp

寄付金申込用紙

ご記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

趣意に賛同し、次の通り寄付金の申し込みをします。
(該当する番号に、○印をつけ、() 内に口数をご記入ください。)

1. 企業・団体

2. 個人

金額 _____ 円也

御芳名 (必須) _____

代表者名 (個人以外の場合) _____

ご担当者名 (個人以外の場合) _____

部署 (個人以外の場合) _____

連絡先の住所 (必須) _____

電話番号 (必須) _____ FAX 番号 _____

E-mail アドレス (必須) _____

お振込み予定日 _____

領収証のお宛名 (御芳名以外の場合) _____

ホームページなどにて、寄付者としてお名前を掲載する場合があります。

どちらかにマルを付けてください。(必須)

1. _____ 掲載可 _____ ・ _____ 掲載を希望しない

2. 1. で、掲載許可に○を付けた方へ。

ご芳名以外で掲載する場合、そのお名前（個人名、所属先、団体名など）をお書きください。

掲載名 (御芳名以外の場合) _____

当申込用紙は E-mail、FAX または郵送にてお送りください。

Email : JrSrOffice@jrsrc.or.jp

FAX:03-3538-3552

郵送先 : 〒104-0061 東京都中央区銀座 1-20-14 銀座 NK ビル 8 階 一般社団法人 JrS r 事務局