一般社団法人サードパス
寄付金募集趣意書

拝啓　時下ますますご清栄のことお慶び申し上げます。

一般社団法人サードパスは、情報の流れが偏在化している医療の現場において、学びの場・交流の場の提供を通じて全ての医療従事者を支援することで、医療の質の向上に向けた「第三の道(third path)」を探し求めていくという趣旨で設立された、非営利団体です。医療従事者にとって有益な「学びの場」を創り、専門性や地域を超えた知見の共有を促すことで、医療の質向上に貢献することを目的に、現在、対話を促すワークショップ「irori（いろり）」の開催、出張ワークショップの開催、オンライン教材の提供、連携活動評価尺度を使った連携事例調査などの事業を行っています。

医療が進展・高度化する一方、医療の地域格差、医療費増大などの課題に直面する我が国では、医療連携の実現は急務と考えられます。その実現には単なる連携システムの構築のみならず、チーム医療を実現するための医療従事者全体のスキルアップが必要不可欠です。しかしながら現実には、医師以外の医療従事者や非専門分野での継続教育は限定的で、知見が偏在化しています。

そこでサードパスでは、国内初となる医療従事者向けの継続教育用 MOOC（Massive open online course）の開発により、医療知見の伝達・共有をはかるとともに、このプログラムを利用した反転授業の普及により、医療従事者間のネットワーク構築を促進し、真の医療連携の実現に寄与することができると考え、現在開催中のワークショップの場を活用した実証実験を計画しています。この事業の対象者としては、主に地方在住や同業者の少ないコメディカルスタッフ等の実地研修を受けにくい環境にある者、および学びのニーズの強い若手医療従事者を想定しており、彼ら、彼女らが参加しやすいワークショップとなるよう、できるだけ参加費を安価に抑えたいと考えています。

多くの医療従事者に利用いただける教育プログラムの構築に向け、事業趣旨へのご理解とご賛同をいただき、ご支援ご助力を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

2020 年 10 月吉日

一般社団法人サードパス
代表理事　大屋　亜希子

一般社団法人サードパス　寄付金募集要項

1. 一般社団法人サードパスの事業目的

本社団法人は、医療従事者にとって有益な「学びの場」を創り、専門性や地域を超えた知見の共有を促すことで、医療の質向上に貢献することを目的としています。

2. 事業内容

本社団法人は、上記の目的を達成するため、現在主に以下のような活動を行っております。

1) 勉強会運営

医療従事者を対象とした対話を促すワークショップ「irori（いろり）」の定期開催、病院内や地域内での出張ワークショップ

2) オンライン教材の開発

医療従事者の自己学習や反転授業形式の勉強会に活用できる、医療映像教材の制作・無料公開

3) 連携事例調査事業

共通の連携活動評価指標の開発、勉強会の効果検証、医療連携に必要なマインドセットや活動のポイントの分析

3. 寄付の目的

上記事業の運営資金調達

4. 寄付金の使途

本社団法人の実施する事業のうち、下記の用途に使用させていただきます。

1) ワークショップ「irori（いろり）」の定期開催に必要な諸費用

2) オンライン勉強会「yururi（ゆるり）」の定期開催に必要な諸費用

3) 事務局運営費

5. 寄付金の募集期間

随時

6. 寄付金の申し込み及び払い込み方法

1) 同封の「寄付金申込書」を下記へお送りください。

〒107-0062 東京都港区南青山 4-17-33 グランカーサ南青山 2F

一般社団法人サードパス　寄付金申込

TEL: 090-1964-0986　E-mail: info@3rdpath.org

2)　寄付金を下記の口座へお振込みください。

銀行名　：みずほ銀行　青山支店
口座番号：（普）2229224
口座名義：一般社団法人サードパス
　　シャ）サードパス

3)　税法上の取扱い
免税の措置はございません。

7.　ご寄付いただいた方のお名前の掲載
　ご寄付いただいた方のお名前（または企業名・団体名など）を、社団法人のホームページ及び Facebook などの広報媒体に掲載させていただいております。匿名を希望される方は、ご寄付いただく際にお知らせください。掲載は、ご寄付の入金後となります。

以上、ご高配の程、よろしくお願い致します。

＜お問い合わせ先＞
一般社団法人サードパス
〒107-0062 東京都港区南青山 4-17-33 グランカーサ南青山 2F
TEL: 090-1964-0986　E-mail: info@3rdpath.org
代表理事　大屋 亜希子

一般社団法人サードパス
寄付金申込書

一般社団法人サードパス　代表理事　大屋 亜希子 殿

一般社団法人サードパスの目的、事業に賛同し、その運営資金として下記の金額を寄付します。

年　　月　　日

個人の場合　　氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

法人の場合　　法人名：

代表者：

担当者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所：〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記

金＿＿＿＿＿＿＿＿円也

年　　月　　日　振込予定

※　お名前の公表に関して

社団法人のホームページなどへお名前を掲載することについて

□　承諾しない　（承諾されない場合のみレ点をつけてください）