

令和7年度

看護実習指導者講習会（病院等）募集案内

本講習会は、神奈川県が厚生労働省の認定を受けて実施している
 「保健師助産師看護師実習指導者講習会」です。

募集人員	70 名
開講期間	令和7年7月2日（水）～8月22日（金） 週3～5日、計30日程度です。 ＊研修終了日は数日前後する可能性があります。 ＊日程表を3月下旬にホームページに掲載しますので、応募にあたっては、必ずご確認ください。
受講資格	次の(1)及び(2)の要件を満たす者 (1) 臨地実習を受け入れている、又は今後受け入れ予定にある神奈川県内の病院等の保健・医療・福祉施設の常勤者で所属施設長から推薦された者 (2) 保健師、助産師、看護師の資格取得後3年以上の実務経験*を有し、現に実習指導者の任にある者、又は将来実習指導者となる予定の者（*免許交付日を起算として、令和7年4月30日時点の年数）。
応募方法	(1) 実践教育センターホームページの、教育研修「看護実習指導者講習会（病院等）」ページに掲載の申込フォームに従って、必要事項を入力のうえ、お申込みください。 ※ センターからの返信メールが受信できる設定にしておいてください。 ※ 申込み後、リターンメールが届いていることをご確認ください。 (2) (1)と同時に、応募書類を郵送してください。 ① 推薦書（様式1） ② 受講申込書（様式2） ③ 返信用のレターパックライト <div data-bbox="1204 1153 1380 1321" data-label="Image"> </div> 【注意事項】 <ul style="list-style-type: none"> 提出書類の作成方法は、募集要項をご覧ください。 フォームメールと郵送による申し込みになりますので、提出書類の不足がないようお願いします。 レターパックライトの宛先等に不備があると、返信できないことがありますのでご注意ください。 受理した応募書類は、返還いたしません。
募集期間	Web 申込フォーム 令和7年4月7日（月）8:30 ～5月8日（木）17:00 応募書類の郵送 令和7年4月7日（月）～ 5月8日（木）消印有効
選考方法	応募多数の場合、書類審査により選考
受講決定	令和7年5月下旬までに所属施設長に通知
受講経費	受講料 18,000 円（税込） その他、研修中の傷害・感染・賠償事故に対応する保険料、テキスト代 等

詳しい内容は、当センターホームページの「看護実習指導者講習会（病院等）募集要項」をご覧ください。

<問合せ先>

公立大学法人 神奈川県立保健福祉大学 実践教育センター 看護実習指導者講習会（病院等）担当
 〒241-0815 横浜市旭区中尾 1-5-1
 電話 045-366-5874（直通） メール kensyu-01.j@kuhs.ac.jp

ゼロイチ

実践教育センターホームページアドレス <https://www.kuhs.ac.jp/jissen/>



QRコード