

令和5年度愛知県臨地実習指導者講習会募集要項

| 項目 | 募集内容 | |
|----------|--|---|
| 実施期間 | 第1回 令和5年5月12日(金)から 7月12日(水)まで フォローアップ研修：令和6年1月 | 第2回 令和5年9月1日(金)から 11月6日(月)まで フォローアップ研修：令和6年8月 |
| 募集人員 | 60名 | 60名 |
| 出願資格 | <p>看護師等養成所の実習施設で実習指導者の任にある者又は将来これらの施設の実習指導者となる予定の者で次の条件のいずれも満たしている者</p> <p>(1) 保健師、助産師又は看護師の業務経験が5年以上ある者</p> <p>(2) 愛知県内の病院等に勤務し、施設長の推薦のある者</p> | |
| 出願書類 | <p>1 令和5年度愛知県臨地実習指導者講習会推薦書(様式1) 1部</p> <p>2 令和5年度愛知県臨地実習指導者講習会受講申込書(様式2) 1部</p> <p>3 小論文 1部</p> <p>テーマ 「私が考える臨地実習の場面で伝えたい看護」 ～自分の看護実践をとおして～</p> <p>様式 A4サイズ縦置き・横書き1枚 1300字以上1500字以内 (11ポイント 40文字 40行)程度 文末に字数を記入すること 表紙不要、用紙上部に施設名・氏名を記載する</p> | |
| 出願方法 | 施設でとりまとめて、必要書類を郵送する。 | |
| 出願書類の提出先 | 〒466-0826 名古屋市昭和区滝川町36番地 愛知県立総合看護専門学校 愛知県看護研修センター | |
| 出願期間 | 令和5年2月1日(水)から2月22日(水)消印有効 ※第1回・第2回ともに、出願期間は同じです。 | |
| 受講決定の通知 | <p>受講の可否は推薦機関を通じて本人に通知する。</p> <p>令和5年3月下旬に通知</p> | |