

## 2024 年度 済生会横浜市東部病院実習指導者養成講習会

この実習指導者養成講習会は、厚生労働省「都道府県保健師助産師看護師実習指導者講習会実施要綱」に基づき実施する講習会として認定を受けており、修了証が交付されます。

募集人員	40 名	開講期間	2024 年 6 月 10 日（月）～11 月 21 日（木） 計 18 日（実習 2 日間を含む。195 時間） * 詳細は同封の時間割を参照してください。	
応募資格	次の①及び②の要件を満たす者 ① 神奈川県内の病院等に勤務し、施設長の推薦がある者 ② 保健師、助産師、看護師の資格取得後 5 年以上の実務経験を有し、現在病院等で実習指導を担当している者、又は今後担当する予定の者（実務経験年数は、2024 年 4 月 1 日現在とする）			
応募期間	2024 年 4 月 1 日（月）～4 月 15 日（月）消印有効			
応募方法	① 受講申込書（様式 1）②推薦書（様式 2）③小論文（様式 3）を郵送にて応募する。 応募書類は、済生会横浜市東部病院ホームページよりダウンロードするかもしくは、済生会横浜市東部病院看護部まで送付請求をしてください。  【小論文について】 次の課題について、自らの経験をふまえて、1200 字程度で論述してください。 課題：「実習指導者養成講習会で学びたいこと」			
選考方法	受講申込書、推薦書、小論文を総合して選考致します。	受講料 (税込)	受講経費 18,000 円	教材代 7,000 円
受講決定	2024 年 5 月 2 日（木）頃までに各施設長に通知します			

\* また新型コロナウイルスの感染状況により、一部の講義をオンラインで開催する可能性があります。

応募の際は、応募用紙に必要事項を記入の上、下記宛先まで郵送にてお申し込みください。  
封筒表面に「実習指導者応募」と明記し、**A4 サイズが入る角型 2 号の返信用封筒（140 円切手を貼付し、返信先を記入）**を同封してください。

なお、受講決定通知は施設長（病院長）宛となりますので、受講決定通知用の**返信用封筒の返信先は施設長（病院長）宛**でご記入ください。

詳しい内容やご不明な点につきましてはホームページをご覧になるか、下記のメールまたは電話でお問い合わせください。

済生会横浜市東部病院 看護部 担当：櫻井 祥子

〒230-0012 横浜市鶴見区下末吉 3-6-1

電話 045(576)3000(代) FAX 045(576)3525

ホームページ <http://www.tobu.saiseikai.or.jp> お問い合わせ [s\\_sakurai@tobu.saiseikai.or.jp](mailto:s_sakurai@tobu.saiseikai.or.jp)