

令和7年4月吉日

理学療法士のみなさまへ

島根県臨床実習指導者養成協議会
会長 小川 昌

令和7年度 臨床実習指導者養成講習会のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より臨床実習指導者養成協議会の活動に格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、令和7年度の臨床実習指導者養成講習会を下記の通り開催いたします。詳細につきましては、別紙「臨床実習指導者講習会開催要領」をご確認いただきお申込みいただきますようお願いいたします。なお、本講習会はオンライン開催となりますので、受講希望の方はその点をご考慮いただきお申し込み下さい。令和7年4月30日(水)を申し込み締め切りとしております。先着順としているため定員に達し次第受付を終了いたしますので、お早めにお申し込み下さいますようお願い申し上げます。

謹白

記

開催日時：令和7年6月28日(土)～29日(日) *2日間

開催方法：オンライン (Zoom)

参加費：1,000円 (日本理学療法士協会員) *会員外 10,000円

主催：島根県臨床実習指導者養成協議会

申し込み締切日：令和7年4月30日(水)

以上

【本件問い合わせ先】

島根県臨床実習指導者養成協議会 令和7年度開催担当校

出雲医療看護専門学校 理学療法士学科 橋村康二

電話：0853-25-7034

メール：shimane.ptyousei2020@gmail.com

【 臨床実習指導者養成講習会開催要領 】

1. 開催時期

日 程：令和7年6月28日（土）～29日（日）

2. 受講方法

自宅や職場からオンラインシステム（Zoom）を利用してご参加下さい

3. 講習会の概ねのスケジュール

1日目：9：00～19：10

2日目：9：00～17：00

4. 募集人員

80名程度 *先着順

5. 受講資格

満4年以上の実務経験を有する理学療法士

6. 参加費

日本理学療法士協会会員 : 1,000円

上記協会非会員（休会者含む） : 10,000円

※入金方法につきましては、受講決定後にご連絡申し上げます。

7. 参加手続き方法

下記①～②の手順によりお手続きをお願いします。

①申し込みフォーム（受講者情報）の登録

下記 URL をブラウザに入力頂くか、QR コードを読み取っていただき、専用フォームより受講者情報を登録してください。

*受講証明、修了証に必要な情報となりますのでお間違えのないようご注意ください。

(登録フォーム)

URL : <https://forms.gle/aHw6nsVGt8Krjxr78>

(QR コード)



(参考)

実務経験を計算する際、下記サイトをご活用いただくと便利です。ご参考ください。

<https://keisan.casio.jp/exec/system/1177658154>



②実務経験申告書の記入・提出

本会ならびに厚生労働省にて受講要件を確認するため「実務経験申告書」の提出が必要です。下記 URL からダウンロードいただき、作成の上その写しを郵送いただくか、メールで PDF ファイルとして提出してください。

リンク先から直接編集することはできませんので、必ずデータをダウンロードして作成してください。

***提出されるまでは、受付が完了しませんのでご注意ください。**

(実務経験申告書 書式ダウンロード先)

URL : <https://x.gd/r5PZQ>

【ダウンロード方法】

スプレッドシート上部のメニューバーより、
[ファイル] > [ダウンロード] > [Microsoft Excel (.xlsx)] をクリックしてください。

【作成・提出方法】

***注意事項等をよく読み間違いが無いよう作成してください。**

- 1) 実務経験申告書に必要事項を記入（実務経験 4 年以上を確認）
 - * 氏名欄に押印が無いものは認められませんのでご注意ください。**
 - * 修正テープの使用はしないでください。**
 - * 基本的に必要箇所は全て記入いただき、空欄が無いようご注意ください。**
- 2) 施設代表者または部門代表者・責任者の証明印を押印
 - * 1) ～ 2) について記入漏れが無いよう十分ご確認ください。**
- 3) PDF による電子化
- 4) 事務局宛に PDF をメール添付にて提出
 - * 申込者自身で PDF 化できない場合は、写し（コピー）を郵送してください。**

【提出先】

* 本要項巻末に記載しております連絡先までご提出ください。

※本講習会は厚生労働省より修了証を発行します。遅刻、欠席の場合は修了が認められません。また、特別な理由がない限りは欠席とならないよう予定を調整ください。現時点で当日の参加が困難な方につきましては事務局まで必ずご連絡下さい。

8. 申込締め切り

令和7年4月30日(水) 17:00

*本講習会の手続きは申し込みフォーム登録と実務経験申告書提出の両方をもって完了となります。締め切りを過ぎた場合、一切の受付は行ないませんのでご注意ください。実務経験申告書を郵送で提出いただく場合も**令和7年4月30日(水) 必着**としますので、余裕を持って書類の作成を行なってください。書類の不備があった場合再提出を依頼することがありますが、これについても締め切りを過ぎた場合の受付は一切行いません。

9. 修了証の発行および受講後の指導者要件について

- (1) 本講習会受講者に厚生労働省医政局長、一般社団法人全国リハビリテーション学校協会理事長、公益社団法人日本理学療法士協会会長連名による修了証が発行されます。
- (2) 本講習会修了者は、修了証受領後に実習施設において臨床実習指導者となることができます。

10. 本講習会についてのお問い合わせ先・実務経験申告書提出先

島根県臨床実習指導者養成協議会 R7 年度担当校

〒693-0001 島根県出雲市今市町1 1 5 1 - 1

出雲医療看護専門学校 理学療法士学科

TEL : 0853-25-7034

Email : shimane.ptyousei2020@gmail.com