




# 令和8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 ※定員に達し次第、募集を終了させていただきます。   |
| 開講期間 | 令和8年6月22日(月)～8月21日(金) 週3～5日、計30日程度です。<br>*研修日程は数日前後する可能性があります。<br>*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<br>(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<br>(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8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。<br>※ 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。<br>※ 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。<br>(2)(1)と同時に、応募書類を郵送してください。<br>① 推薦書(様式1)<br>② 受講申込書(様式2)<br>③ 返信用のレターパックライト<br><br>[注意事項]<br>・ 提出書類の作成方法は、 <u>募集要項</u> をご覧ください。<br>・ <u>フォームメールと郵送による申し込み</u> 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。<br>・ 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。<br>・ 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8年4月6日(月)8:30～5月20日(水)17:00<br>応募書類の郵送 令和8年4月6日(月)～5月20日(水)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8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)<br>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](mailto: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