

2026年6月5日

臨床実習指導責任者各位
臨床実習指導者各位

宝塚医療大学
保健医療学部 理学療法学科
学科長 酒井 孝文

臨床実習指導者講習会開催のご案内

謹啓

入梅の候、先生方におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は本学学生の教育に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の通り、臨床実習指導者講習会を開催することになりました。臨床実習にご協力くださる先生方にぜひ受講いただきたく、ご案内申し上げます。

謹白

記

1. 講習会の名称：臨床実習指導者講習会
2. 主催・共催
 - (1) 主催：一般社団法人全国リハビリテーション学校協会
公益社団法人日本理学療法士協会
一般社団法人日本作業療法士協会
 - (2) 共催：一般社団法人兵庫県理学療法士会
宝塚医療大学
3. 開催日及び開催地
 - (1) 開催日：令和8年9月12日（土）～13日（日）（実質的な講習時間：16時間）
 - (2) 開催地：宝塚医療大学（兵庫県宝塚市花屋敷緑ガ丘1） ※本講習会は対面開催となります。
4. 募集人員：60名
5. 受講資格：理学療法士、作業療法士になって実務経験満4年以上（5年目以降）の方
6. 参加費：無料 ※交通費の支給はございませんのでご了承ください。
7. 申込方法：下記の QR コードまたは URL から、Google フォームに必要事項（①氏名、②所属、③会員番号（協会にご加入の方）、④メールアドレス（必ず PC からの連絡を受けられるアドレス）、⑤生年月日、⑥理学療法免許取得年月日）をご記入の上、送信してください。



<https://forms.gle/fRXvXYagXwobqTbM6>

※申し込みが完了した場合、登録されたメールアドレスに入力内容が自動返信されます。

8. 申込受付期間：令和8年6月15日（月）12：00より受付開始
（締め切り6月30日（火）15：00まで）
抽選により参加の可否を決定させていただきますが、希望者が定員を大きく上回った場合は、早めに締め切る場合もございます。
9. 実務経験申告書については、受講決定通知時にフォーマットをお送りさせていただきます。

問い合わせ先：山野宏章（宝塚医療大学）
E-mail：hyamano@tumh.ac.jp
TEL：072-736-8600（代表）