

兵庫県臨床実習指導者講習会の開催案内

令和8年度兵庫県臨床実習指導者講習会を下記の通り開催いたしますのでご案内申し上げます。

記

1. 講習会の名称：兵庫県臨床実習指導者講習会
2. 主催者等
 - (ア) 主催者：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
 - (イ) 共催者：一般社団法人兵庫県理学療法士会
甲南女子大学
3. 開催日及び開催地
 - (ア) 開催日：2026年9月4日（金）～5日（土）（実質的な講習時間：16時間）
 - (イ) 開催地：甲南女子大学（神戸市東灘区森北町6-2-23）
4. 募集人員：60人（ファシリテーターの人数によって変更の可能性あり）
※定員を超えた際は、誠に申し訳ありませんが次の機会に受講をお願いいたします。
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）**
6. 参加費：無料（交通費については、各自ご負担ください）
7. 申し込み期間：2026年7月1日（水）9時より募集開始
※定員を超えた時点で募集を停止させていただきます。
※同一施設から複数名の申し込みについて上限は設けませんが、申し込み状況によっては、受講者数を制限させていただく可能性があります。
※受講の可否については、7月中にご連絡させていただきます。

8. 参加申し込み方法：下記 URL または QR コードより必要事項を記載のうえ、受講申し込みをしてください。

※講習会に関するご連絡は登録いただいたメールで行わせていただきます。例年、連絡が届かないという問題が発生しておりますので、**携帯電話会社の提供するキャリアメール (@docomo.ne.jp, @softbank.jp 等) のご登録は控えていただくようお願いいたします。**

<https://forms.gle/sREG5HZv7f5jYv8g6>



9. 実務経験申告書について

受講者は実務経験申告書を提出いただく必要があります。受講決定のご連絡の際にファイルを送付させていただきます。

10. お問い合わせ先

甲南女子大学看護リハビリテーション学部理学療法学科 担当：壬生

Mail: a_mibu@konan-wu.a.jp Tel: 078-413-3583

以上