

## 【作業手順】

### 様式1「実習施設承諾書」作成

1. 実習指導者氏名欄には、①実務経験5年以上の先生 ②実習指導者要件に関連する講習会\*<sup>1</sup>を受講された先生 ③実習指導者要件に関連する講習会を未受講であるが今後、受講ご予定の先生 ④実習指導の可能性のある先生 をご記入ください。
2. その他項目も記入例を参考のうえ、ご記入ください。

\*<sup>1</sup> 実習指導者要件に関連する講習会とは

- 厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会
- 厚生労働省及び公益財団法人医療研修推進財団が実施する理学療法士・作業療法士・言語聴覚士養成施設教員等講習会
- 一般社団法人日本作業療法士協会が実施する臨床実習指導者中級・上級研修となります。

#### <留意事項>

- ・ご登録いただける先生が10名以上いらっしゃる場合、恐れ入りますがご連絡ください。
- ・見学実習のみを承諾いただいている実習施設の実習指導者の先生については、指導者講習会の受講は必須ではありません。
- ・改姓された場合は、改姓後のお名前をご記入ください。(療法士免許証と同じ名字でお願いいたします)
- ・開設者(設置者)のお名前について、公立施設や法人規程により開設者をご記入できない場合は、施設長や施設管理者様のお名前をご記入頂き、代表印をお願い致します。

### 様式2「実習施設に関する調書」作成

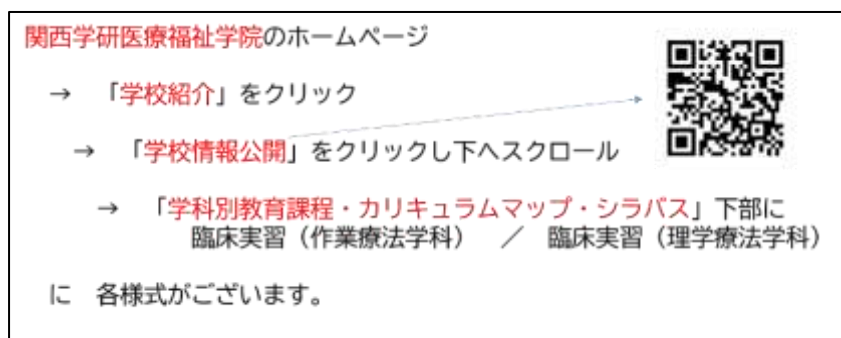
- ・調書下部の注釈と記入例をご参考のうえ、必要事項をご記入ください。
- ・施設種別は、病院・診療所・老人保健施設・介護医療院・児童発達支援・放課後等デイサービス 等、設置種別をご記入ください。

### 様式3「実習指導者に関する履歴書」作成

- ・記入例をご参考のうえ、必要事項をご記入ください。

## 【ご確認事項】

- ・ 実習施設承諾書にお名前を記入された先生の理学療法士免許証または作業療法士免許証の写し、履歴書、実習指導者要件に関連する講習会の修了証書写しをご準備ください。
- ・ 同封の別表をご確認いただき、既に書類を提出されている場合は、再提出の必要はございません。
- ・ ご提出いただいている書類が旧姓の場合、改姓後の書類をご提出ください。実習指導者要件に関連する講習会の修了証書は、旧姓のもので問題ありません。
- ・ 見学実習のみを承諾いただいている実習施設の実習指導者の先生については、実習指導者要件に関連する講習会の修了証書写しのご提出は必須ではありません。
- ・ 履歴書は人数分をコピーのうえ、ご記入ください。
- ・ 様式1～3は、本校ホームページよりダウンロードが可能です。



- \* パソコンで書類を作成された場合は、印刷のうえ、返信用封筒にてご返送ください。
- ※ 印刷後、実習施設承諾書の代表者印、指導者氏名・捺印をお忘れにならないようご注意ください。

## 書類のご返送

以下の書類が揃っているかをご確認のうえ、返信用封筒にてご返送ください。

- ✓ 実習施設承諾書
- ✓ 実習施設に関する調書
- ✓ 実習施設承諾書記載の実習指導者の理学療法士または作業療法士免許証写し、履歴書、実習指導者要件に関連する講習会修了証書写し  
(未提出の書類がある場合)

※ 返信用封筒の郵便料金が不足すると想定される場合でも、追加料金は当校が受取時に負担いたしますので、そのまま投函してください。

**【締め切り】 令和 5 年 1 月 15 日**