

看護教員を めざしてみませんか？



この研修では、看護教員に関心のある方に
研修等を通して現在の看護教育についての理解を深めていただくとともに、
看護教員として働く希望がある方には進路相談等の支援を行います。

受講対象者

定員 30名（先着順）

- 県内に就業中で看護教員に興味のある看護師・保健師・助産師
- 看護教員に興味があり、県内の看護師等養成機関に勤務することを希望する看護師・保健師・助産師
- 「専任教員養成講習会」を修了した者または、大学、大学院で教育に関する科目を4単位以上履修し卒業した者（大学院は履修）、今後県内で看護教員として勤務することを希望する看護師・保健師・助産師

※ 次の①、②の方も対象となります。

- ① 過去に「専任教員養成講習会」を受講され、看護教員の経験のない方、しばらく学校から離れている方
- ② 現在、看護師・保健師・助産師の実務から離れている方

応募方法

チラシ裏面の申込書（コピー可）にご記入いただき、下記まで郵送いただくか、または kenkyougikai@knsa.jp へ必要事項を記載し（申込書の添付も可）メールにてお申し込みください。

※ 参加費は無料ですが、感染症抗体の提出、傷害補償・賠償責任保険に加入（1,600円程度）が必要となります。

※ 申込書は、ホームページ（<http://www.knsa.jp/>）からダウンロードできます。

申込締切 令和2年5月15日（金）必着

研修内容

● 研修1日目 オリエンテーション・講義

令和2年6月3日（水）9:30～16:00

- ① 「オリエンテーション」
- ② 「看護教員の仕事内容や最近の看護教育についてⅠ」

● 研修2日目 講義

令和2年6月4日（木）9:30～16:00

「看護教員の仕事内容や最近の看護教育についてⅡ」

● シャドウイング（7月から9月の間の3日間程度）

県内の看護師養成所で教員に同行し、授業、演習、実習指導の見学等を体験することで、教員の仕事について具体的に学びます。

※場所・時間は受講される方と養成所とのスケジュールにより決定します。

○シャドウイングは、実際に看護教育の場に身を置き、看護を学ぶ看護学生と看護を教える看護教員について、自分自身でふれて感じて学ぶ機会です。

● 研修のまとめ・グループワーク・進路相談等の支援

令和2年9月29日（火）10:00～16:00

- ① まとめ・グループワーク 10:00～12:00
- ② 進路相談等の支援 13:00～16:00 ※希望者
就職やキャリアアップなどに関するキャリア支援面接を行うほか、希望者には神奈川県ナースセンターと連携して進路相談等の支援を行います。

お申込み・問合せ先

神奈川県看護師等養成機関連絡協議会
「看護専任教員養成支援事業」宛
〒252-0329 相模原市南区北里2-1-1
北里大学看護学部内

研修担当 TEL: 080 (7802) 5237
Email: kyouinkenshu@docomo.ne.jp

本部事務局 TEL: 090 (4123) 8039
Email: kenkyougikai@knsa.jp

開催場所（会場）

神奈川県看護協会5階会議室（神奈川県総合医療会館5階）

所在地 横浜市中区富士見町3-1

受託事業者：神奈川県看護師等養成機関連絡協議会

ホームページ URL: <https://www.knsa.jp/>

参加申込書

※受理番号

記載日 令和2年 月 日

受講決定通知先

自宅

就業施設

※コピーしてご使用ください。

※太枠内に記載し、□には該当する内容にチェックをしてください。

フリガナ		性別	生年月日・年齢	
氏名		男・女	S・H 年 月 日 (歳)	
自宅住所	〒	TEL	()	
		携帯	()	
所有免許の種類	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師			
看護職としての 経験年数	(年) ※令和2年4月1日時点 (S・H 年 月 ~ S・H 年 月)			
	▼ 以下、看護教員の経験のある方のみ記載 ▼			
	うち、看護教員としての経験 (年) (S・H 年 月 ~ S・H 年 月) <input type="checkbox"/> 専任教員 <input type="checkbox"/> 実習指導教員 <input type="checkbox"/> その他			
厚生労働省が認定した専任教員養成講習会 受講経験の有無		<input type="checkbox"/> 有 (S・H 年受講) <input type="checkbox"/> 無 講習会実施施設 ()		

○現在就業している方（または、就業予定のある方）

就業施設名 又は就業予定施設名	<input type="checkbox"/> 現在就業している <input type="checkbox"/> 就業予定	所属部署
住所	〒	連絡先 (TEL) ()

* 申込内容につきましては、本事業以外の目的で使用することはありません。

* 事業参加の決定については、申込者全員に通知いたします。

* この事業は、看護職者の看護教員としてのキャリアのスタートや、県内の看護師等養成所への就業を支援するものです。「専任教員養成講習会」（厚生労働省認定）とは異なり、また、就職を保障するものではありません。

<h3>会場・交通案内</h3> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>会場</p> <ul style="list-style-type: none"> 神奈川県看護協会 5階会議室 (神奈川県総合医療会館 5階) 所在地 横浜市中区富士見町3-1 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>交通のご案内</p> <ul style="list-style-type: none"> 横浜市営地下鉄 伊勢佐木町長者町 4番B出口より 徒歩3分 JR 根岸線 関内駅南口より徒歩10分 </div>	
---	--