

臨床実習指導者講習会のお知らせ

一般社団法人三重県作業療法士会

会 長 田中 一彦

教育部長 富中 真悟

三重県作業療法士会では、臨床実習指導者の育成を目的として、厚生労働省の開催指針に基づき、日本作業療法士協会、日本理学療法士協会、全国リハビリテーション学校協会、三重県理学療法士会と協力し、下記の通り、講習会を開催する運びとなりました。

皆様におかれましては、お忙しいことと存じますが、本研修会を受講していただき、臨床実習指導者として、作業療法士の育成にご尽力くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 開催日時：令和4年1月22日（土）～1月23日（日） 定員：40～50名

2. 開催方法：遠隔会議システム（ZOOM）

※講習会当日までに事前に Zoom の準備講習会を開催します。12月末頃を予定しています。

準備講習会：1) 講習会当日の進行方法について

2) google ドキュメント、google スプレッドシートの使用について

3. 参加費：会員 6,000円（資料代込み） 非会員 16,000円（資料代込み）

※会員の方は資料が個人あてに送られますので同封の振込用紙でお支払いください。

※非会員の方は、資料送付と改めて教育部よりご連絡いたします。

4. 参加資格：・実務経験 満4年以上（5年目から）

・両日受講できる方

・ご自宅やご所属施設等から受講できる方

（タブレットやスマートフォンでの参加は推奨しません）

5. 申し込み方法： 下記 QR コードもしくは下記 URL にてお申込下さい。

個人メールアドレスで複数の方の同時申込はご遠慮ください。

申し込み URL： <https://forms.gle/4GEnD4zMtPETZHnY8>

QR コードに不具合がある場合 shingo-tominaka@mie-gmc.jp のメールアドレスまでお送りください。

*日本作業療法士協会、厚生労働省に提出する書類になりますので漏れのないようお願いいたします。

1.氏名（フリガナ）

2.生年月日（西暦）

3.職種（OT PT）

4.会員番号

5.所属県士会

6.作業療法士・理学療法士免許 修了書番号 名簿登録年月日

7.所属施設名

8.対象疾患 記入例） 整形、小児、精神障害など

9.連絡先メールアドレス

10.実務履歴 就職年月（ ____年 ____月） 就職先・所属

11.実務経験年数

12.メール以外の緊急連絡先 携帯番号または当日対応できる携帯メールアドレス

13.資料の送付先住所



6. 申し込み期間：2021年11月1日（月）～11月28日（日）

*先着順で50名とさせていただきます。なお、申し込み順に関わらず、三重県作業療法士会会員を優先させていただきますのでご了承ください。

参加者の皆様へ

- 1) 講習会の形式：講義、グループセッション、ワークショップ（参加者主体の体験型研修）
- 2) 遅刻や早退、回線の不具合による受診中断の場合は修了証書が交付されませんのでご了承ください。
- 3) 講習会受講者は個人のメールアドレスをご利用ください。個人メールアドレスで同時に複数人の使用はできません。キャリアメール（例. @docomo.jp @ezweb.jp @i.softbank.jp @softbank.ne.jp @vodafone.ne.jp）や共有メールアドレス（職場でご使用のメールアドレス）でのご参加はご遠慮ください。
- 4) 研修会プログラムは作業療法士を対象とした内容になっています。
昼食は各自ご準備ください。
2日目はランチョンセミナーであるため必ず昼食を準備して受講してください。
- 5) 講習会当日までに事前に Zoom の準備講習会を開催します。

臨床実習指導者講習会受講をお考えの参加者へ

- ① 使用機器について、
 - ・パソコンをご利用ください。スマートフォンやタブレットでは演習の情報のやり取りが難しくなります。Windows等のOSを最新版にアップデートしてください。パソコンの不具合が生じる可能性があります。
 - ・Zoomのアカウントの取得とアップデートをお願いします。
 - ・イヤホンやヘッドセットマイクの利用を推奨します。
- ② ネット環境の確認について
 - ・自宅WiFiルーターの距離によって通信速度が遅くなる可能性があります。
 - ・障害物や同時に複数の方の使用によって通信速度が遅くなる可能性があります。
- ③ Wi-Fi環境よりもLANケーブルによる有線接続の方が安定します。

<お問い合わせ>

一般社団法人三重県作業療法士会 教育部部長 冨中真悟
メールアドレス：shingo-tominaka@mie-gmc.jp