


研修名	2020 年度第 1 回臨床実習指導者講習会
主催	一般社団法人栃木県作業療法士会 臨床実習指導者研修委員会
日時及び定員	第 1 回講習会：2021 年 2 月 13 日（土）、14 日（日） 50 名 1 日目 9:30～19:35（受付 9:00～） 2 日目 9:00～16:05 予定
場所	オンライン（zoom ミーティング） 第 1 回講習会事務局：国際医療福祉大学
対象	作業療法士 実務経験 4 年以上 ※ 2017 年 2 月 13 日前に作業療法士名簿に登録された者
参加費	3,000 円 ※ 参加申込み受付後に、メールにて振込先口座をお知らせします。 ※ 参加費納入期間：2020 年 12 月 14 日（月）～18 日（金）
申込方法	以下のいずれかの方法で申し込みフォームにアクセスし、お申し込みください。 ① 下記 URL にアクセス ② 下記 QR コードを読み取る ①②によりアクセス後、申し込みフォームに必要事項をご入力ください。入力内容を送信後、メッセージ「申込みを受け付けました。」が表示されれば、お申込み手続きが完了となります。 URL https://forms.gle/W76XaHTPShJgKYd66 QR コード 
申込期間	2020 年 12 月 7 日（月）9:00 ～ 2020 年 12 月 10 日（木）21:00 まで
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ 先着順ではなく、各施設の受講者状況、同一施設からの申し込み状況、臨床経験などを勘案して、採否について決定いたします。 ・ 採否決定後、結果をメールにて送らせていただきます。（12 月中予定） ・ 本講習会受講者に厚生労働省医政局長、一般社団法人全国リハビリテーション学校協会理事長、一般社団法人日本作業療法士協会会長、公益社団法人日本理学療法士協会会長の連名による修了証が発行されます。 ・ 受講される方には、後日、講習会受講に必要な書類として実務経験 4 年以上を証明するための書類について、提出を求める場合があります。 <p>問合先 栃木県作業療法士会 臨床実習指導者研修委員会 第 1 回講習会担当 谷口敬道 関森英伸 野崎智仁 電話：0287-24-3015 E-mail：rinsyoukyouiku.tochigi@gmail.com （国際医療福祉大学内）</p>