

## 平成 29 年度静岡県専任教員養成講習会受講生募集要項

### 1 開催目的

看護職員の養成に携わる者に対して必要な知識、技術を修得させ、もって看護教育の内容の充実向上を図ることを目的とする。

### 2 教育目的

看護教育に必要な知識・技術を修得し、看護教員として創造的に活動し得る能力を啓発する。

### 3 教育目標

- (1) 人間の本質に対する認識を深め、自己の看護観を明確にする。
- (2) 学生のレディネスに応じた授業を工夫して展開する能力を養う。
- (3) 学校組織の一員として連携して教育環境を調整する能力を養う。
- (4) 看護教員の責務を自覚し、学生の個性を尊重して対応する能力を養う。
- (5) 自ら研鑽し看護教育を追究する能力を養う。

### 4 教育課程

別表のとおり

### 5 実施機関

公益社団法人静岡県看護協会（静岡県より受託）

### 6 会場

公益社団法人静岡県看護協会

〒422-8067 静岡市駿河区南町 14 番 25 号（エスパテイオ 3 階）

J R 静岡駅南口徒歩 2 ～ 3 分

### 7 研修期間

平成 29 年 6 月 5 日（月）～平成 30 年 2 月 9 日（金）

平日 午前 9 時 30 分から午後 4 時 30 分

### 8 定員

30 人

### 9 受講資格

次のすべての要件を満たす者

- (1) 保健師、助産師、看護師として 5 年以上業務に従事した者（看護師免許を有する者）
- (2) 講習会修了後、看護教育に従事する者又は今後従事する者
- (3) 看護教員になるための研修等を修了していない者
- (4) 原則として看護業務から 5 年以上離れていない者
- (5) 心身ともに健康で、看護教育に対する関心があり自己の考えを表現できる者

### 10 受講申し込み方法

(1) 申し込み期間 平成 29 年 1 月 25 日（水）～2 月 15 日（水）17 時必着

(2) 提出書類

- |                   |     |
|-------------------|-----|
| ①受講申込書（様式第 1 号）   | 1 部 |
| ②個人調査票（様式第 2 号）   | 1 部 |
| ③所属長の推薦書（様式第 3 号） | 1 部 |

推薦書が提出できない場合は、面接を実施する。

④保有する保健師、助産師、看護師免許証の写し 1部

⑤返信用封筒(1名につき1封筒:長形3号120×235mmに82円切手を貼付し宛名を明記)

(3) 書類提出先

公益社団法人静岡県看護協会

〒422-8067 静岡市駿河区南町14番25号(エスパテイオ3階)

**11 選考方法**

(1) 書類審査

(2) 小論文

**12 小論文試験日及び会場**

(1) 日時:平成29年2月27日(月)午前中

詳細については後日連絡。

推薦書の提出がない者は、面接試験実施

(2) 会場:公益社団法人静岡県看護協会 第1研修室

静岡市駿河区南町14番25号(エスパテイオ3階)

**13 受講決定**

3月末までに決定通知する。通知が届かない場合、静岡県看護協会教育研修部に問い合わせる。

**14 受講料**

1人20万円とし、県に納付する。納付された受講料は返還しない。また、教材費、図書費、交通費等は受講料とは別に受講者の負担とする。

**15 修了証**

講習会の全課程を修了した者には、知事名で修了証を交付する。

**16 その他**

(1) 演習等でパソコン(Windows:Word、Excel、PowerPoint搭載)を使用するので、各自で準備すること。

(2) この要項に定めのないことに関しては、静岡県専任教員養成講習会運営委員会で協議する。

(3) 本講習会の実施は、県議会による平成29年度予算の議決が前提となる。

**17 資料請求・問い合わせ先・申し込み先**

(1) 公益社団法人静岡県看護協会

〒422-8067 静岡市駿河区南町14番25号(エスパテイオ3階)

電話 054-202-1760 FAX 054-202-1751

出願のための資料は静岡県看護協会のホームページからダウンロードして下さい。

(2) 静岡県健康福祉部医療健康局地域医療課

〒420-8601 静岡市葵区追手町9-6

電話 054-221-2407 FAX 054-221-3291