

(別紙1) < (第1部) 2024年度 埼玉県「臨床実習指導者講習会」の詳細 (申し込み方法) >

第1部 講習会開催・申込案内 (6~8月開催予定の講習会)

1) 申込期間：ホームページ掲載日~3月15日(金)17:00まで

※3月29日(金)までに申込者に対して受講可否を連絡



**(注)**「実務経験申告書(別紙3)」を忘れずに提出してください。

2) (第1部) 2024年度 埼玉県「臨床実習指導者講習会」への申込方法

下記の申し込み方法の詳細に従ってお申し込みください。

※埼玉県内の施設に所属しているのであれば、非会員の申込みも可能です。

**(注)**「専用フォームに記入する申し込み」と「“実務経験申告書(別紙3)”のメール送信」の両方が必要です。

講習会会場	日程	定員	申込方法の詳細	QRコード*
(1)埼玉県第1回 臨床実習指導者講習会 担当校：専門学校医学アカデミー (川越市中台元町1丁目18-1) 会場：Web開催 (オンライン開催)	2024年 6月1日(土) 2日(日)	計50名	右記QRコードリンクの専用フォームよりお申し込みください。 ※「実務経験申告書(別紙3)(PDF)」： 標 題「2024年度臨床実習指導者講習会実 務経験申告書」として下記メールアドレスまで 添付して送付。 宛先・担当：田中・杉田 (support@iapt.igakuacademy.ac.jp)	
(2)埼玉県第5回 臨床実習指導者講習会 担当校：埼玉医科大学 (対面) 会場：埼玉医科大学保健医療学部 川角キャンパス (入間郡毛呂山町川角981)	2024年 8月3日(土) 4日(日)	計50名	右記QRコードリンクの専用フォームからお申し 込みください。 ※「実務経験申告書(別紙3)(PDF)」： 標 題「2024年度臨床実習指導者講習会実 務経験申告書」として下記メールアドレスまで 添付して送付。 担当・宛先：飛田和基 (k_tobita@saitama-med.ac.jp)	

※これ以降の開催予定につきましては、3月頃にホームページに事前提示予定