

会 員 各 位

(一社) 長野県理学療法士会
会 長 佐藤 博之 (公印省略)

令和 4 年度 臨床実習施設認定会議 (ZOOM 会議) のご案内

謹啓

時下、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は本会事業に格別のご支援、ご協力を賜り熱く御礼申し上げます。

この度、令和 4 年度臨床実習施設認定会議を WEB 形式で下記の通り開催いたします。

本会議は今年度、新規で臨床実習施設認定を申請をされた施設、認定期間中及び更新申請された施設より 1 名以上の参加が必須となっております。参加の確認が出来なかった場合は、認定取り消しとなりますので、やむを得ない事情で参加が難しい場合は、事前に臨床実習施設認定係 (rihamisa@janis.or.jp) までお問い合わせ下さい。尚、現在、臨床自習施設認定未申請の施設の方も ZOOM 会議の見学が可能ですので、見学参加を希望する場合は、下記内容をご確認の上、ご対応をお願い致します。

謹白

記

1. 期日：令和 4 年 7 月 31 日(日)
2. 時間：13：00～15：00
3. 参加費：無料
4. 参加申込み〆切 令和 4 年 7 月 15 日 (金)

※令和 4 年度の臨床実習施設認定申請〆切も 7 月 15 日 (金) です。申請予定の施設はご注意ください。

5. 参加方法

①新規申請及び認定期間中、更新申請された施設の参加申込み

メール件名「令和 4 年度 臨床実習施設認定会議への参加」とし、施設名と会議参加者の氏名を記載の上、下記のメールアドレスまでお送り下さい。

②臨床自習施設認定未申請の施設の参加申込み (見学希望)

メール件名「令和 4 年度 臨床実習施設認定会議の見学希望」とし、施設名と会議参加者の氏名を記載の上、下記のメールアドレスまでお送り下さい。

後日、ZOOM ID、パスワード等、会議参加に必要な情報を送付致します。

6. 会議内容 (予定)：

●診療参加型臨床実習に関する意見交換

「診療参加型臨床実習に関するアンケート」ご協力下さい。

アンケート〆切 7 月 15 日 (金)

アンケート QR コードはこちら →→



「臨床実習施設認定制度」についての問い合わせ先

学術局教育部 臨床実習施設認定係

鹿教湯三才山リハビリテーションセンター三才山病院
理学療法科 青木朋未 野田恭宏

TEL：0268-44-2321

E-mail：rihamisa@janis.or.jp