

令和 7 年度滋賀県専任教員養成講習会募集要項（2 次募集）

- 1 講習会の開催期間、定員、受講資格、講習内容など
別添実施要綱のとおり
- 2 提出書類
 - (1) 受講申込書兼個人調書（別紙様式 1）
 - (2) 小論文（別紙 1）
 - (3) 施設長の推薦書（別紙様式 2）
 - (4) 返信用封筒（長 3 号）
返信先の宛先を記入のうえ、110 円切手を貼付すること
 - (5) 勤務証明書（※自己推薦者のみ）
下記の提出先へ郵送（角 2 封筒）または持参してください。
- 3 提出期限 令和 7 年 2 月 18 日（火）17 時必着
- 4 提出先及び問い合わせ先
 - (1) 滋賀県の施設および滋賀県・京都府以外の施設の場合：
滋賀県健康医療福祉部医療政策課 医療人材確保係
〒520-8577 大津市京町 4 丁目 1 - 1
電話：077-528-3613（直）
 - (2) 京都府の施設
京都府健康福祉部医療課 医務・看護係
〒602-8570 京都市上京区下立売通新町西入
電話：075-414-4746（直）
- 5 その他
 - (1) 提出書類の記載については、別添「記載上の注意」（別紙 2）を御参照の上御記入下さい。
 - (2) 受講決定者には追って滋賀県看護協会より通知します。（3 月中旬頃）
 - (3) 書類に不備のある場合受け付けられない場合がありますので、御了承ください。

(別紙2)

記 載 上 の 注 意

- 1 記入を誤った場合は、二本線と印鑑で訂正のうえ提出すること。
- 2 推薦書について
 - (1) 推薦者は、被推薦者の現所属施設長であること。(所属施設がない場合は事前相談とする)
 - (2) 推薦理由は「令和7年度滋賀県専任教員養成講習会実施要綱」記載の受講資格を確認の上、受講適任者と判断された理由を記載すること。
- 3 個人調査書
 - (1) 年齢及び経験年数は令和7年4月1日現在の状況で記入すること。
 - (2) 勤務場所欄
 - ① 名称は正式名称を記入すること。
 - ② 「現在の担当」および「受講後の担当」は学校養成所においては担当科目、病院においては病棟（内科、外科、小児科、混合等）および実習指導担当科目を記入すること。
 - (3) 「学歴欄」は、現在在学中の者は卒業予定年月日を記載し、在学中であることを記入すること。
 - (4) 「職歴欄」の「職種・職位」には、看護師・助産師・保健師・准看護師などの職種や看護師長・主任・実習指導者・専任教員等の職位を記載すること。