

令和7年度福岡県専任教員養成講習会募集要綱

1 受講対象者要件

講習会期間中、講習に専念でき、下記①もしくは②に加え③④を満たす者であること。⑤⑥も該当していることが望ましい。

- 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
- ②保健師、助産師又は看護師として3年以上業務に従事し、かつ大学において教育に関する科目（4単位）を履修して卒業、又は大学院において教育に関する科目（4単位）を履修した者
- ③本講習会修了後看護基礎教育に従事する者
- ④所属長または従事予定養成所等より推薦を受けた者
- ⑤保健師、助産師、看護師として、当該業務から5年以上離れていない者
- ⑥実習指導者講習会を受講した者（未受講の場合は実習指導歴のある者）

2 募集人員

40名

3 受講申込み手続き

(1) 各施設長は受講者として適当と認める者を選考のうえ、推薦順位を付して、福岡県保健医療介護部医療指導課医師・看護職員確保対策室長に推薦する。推薦にあたっては、講習会（約7か月間）に専念できる者を選考すること。

(2) 受講申込書類

- ア 施設長の推薦書（様式1）
- イ 個人調査書（様式2-1、2-2）
- ウ 小論文「私の看護観」（40文字×30行 A4サイズ1枚）
※1行目にタイトル、2行目に所属と名前を記入すること
※看護理論を引用し、記載すること
※文献の引用等については引用ルールに則り作成すること
- エ 顔写真30mm×40mm1枚（個人調査書に貼付すること）

(3) 申込期限

令和7年2月7日（金）必着

(4) 申込書類提出先

福岡県保健医療介護部医療指導課医師・看護職員確保対策室看護職員確保係

〒812-8577 福岡県福岡市博多区東公園7番7号 電話（092）643-33276

4 選考方法及び選考結果

- (1) 選考方法は提出書類による書類審査とする。
- (2) 福岡県保健医療介護部医療指導課医師・看護職員確保対策室長が適当と認める者を受講者として決定する。定員を超過した場合は、福岡県内の者を優先にする。
- (3) 選考結果については、令和7年3月中旬を目途に各施設長あてに通知する。

5 経費の負担

講習会受講料として、県内者は170,000円、県外者は270,000円を徴収する

※eラーニング受講料（22,000円程度）及び教材費、実習の経費（旅費を含む）等については、別途必要となる（eラーニング受講については毎年4月中旬以降に国から通知がある。令和6年度：4,400円/1単元）。

※原則として納入された受講料の返還はしない。

6 その他

「人材開発支援助成金」を利用したい場合は、各県労働局の助成金センターへ相談