

令和7年3月24日

熊本県言語聴覚士会会員
並びに関連施設言語聴覚士各位

一般社団法人 熊本県言語聴覚士会
会 長 池 寄 寛 人
教育部部長 竹 谷 剛 生
講習会統括 長 福 佑 佳

臨床実習指導者講習会（Web開催）参加申し込みのご案内

日頃より熊本県言語聴覚士会へのご協力、ご支援いただきありがとうございます。

言語聴覚士学校養成所指定規則の改正に伴い、2025年度入学の学生から、臨床実習指導者の要件として実務経験5年以上に加え、臨床実習指導者講習会の受講が必要となりました。

熊本県では、熊本県言語聴覚士会と県内の養成校が連携し、本年度は下記の日程で3回実施予定です。是非ご参加のほどよろしくお願いいたします。

記

1. 日 時： ①第1回 令和7年5月24日（土）・25日（日）
②第2回 令和7年8月30日（土）・31日（日）
③第3回 令和7年11月22日（土）・23日（日）
※ 規定により講習時間は2日間合計16時間（休憩除く）です。
2. 開催方法： Web（zoom ミーティングを使用）
3. 内 容： ワークショップ形式
※ 講義と演習（グループワーク）が含まれます。
4. 受講資格： 言語聴覚士免許取得後 実務経験4年以上（5年目以上）
※ 熊本県言語聴覚士会会員に限りませんが、会員を優先します。
5. 受講要件： ◇ 2日間合計16時間（休憩時間を除く）の講習に参加が可能であること
※ 一部でも参加が難しい場合は受講認定ができません。再度受講が必要となります。
◇ 今後、実習生を受け入れ予定である施設・指導者に限る
6. 参加費： 無料

7. 参加申込： 全3回の申し込みを開始します。 下記 QR コードからご応募ください。

※ 定員を超える応募者数があった場合は施設毎に人数を制限することがあります。あらかじめご了承ください。

※ 一部申込内容は厚生労働省への受講申請および修了証発行に必要です。言語聴覚士免許証をご確認の上、記入内容に誤りがないよう十分ご注意ください。



8. 申込期限： 令和7年4月25日（金） ※ お早めにお申し込みください。

お問い合わせ先
一般社団法人 熊本県言語聴覚士会 教育部
E-mail：kst.for.learning@gmail.com
担 当：竹谷