（様式３）

**臨地実習指導者講習会受講の理由および課題**

施 設 名

　　　 被推薦者名

**１．受講理由**

**２．あなたが考える臨地実習指導者の条件**



※この用紙はホームページからダウンロードすることが可能です

URL：https://www.fujita-hu.ac.jp/faculty/nurse/training-session.html