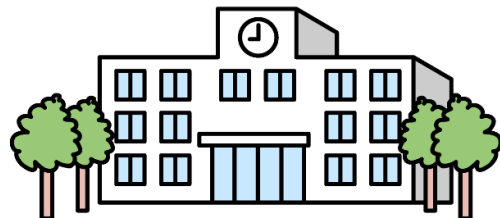
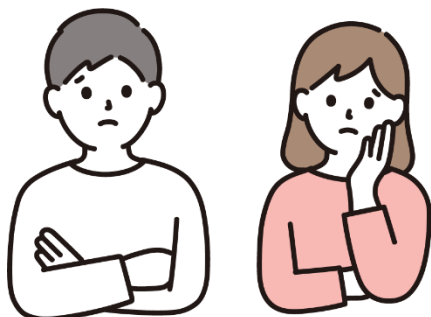


令和7年度

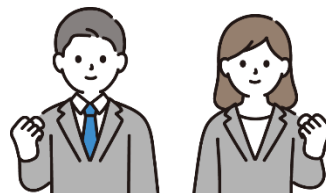
# 看護教員インターンシップ事業



看護教育には興味はあるけど、  
実際はどんな感じなんだろう？  
自分の時と違うのかな？



当協議会では1日看護教員体験を  
実施しています。  
ご参加をお待ちしております。



期 間：令和7年6月～令和7年12月末頃まで

費 用：参加費無料

交通費等にかかる費用は本人負担。

実施内容：①教員に同行し、授業や演習に参加

②看護教員と交流、情報提供など

申込期間：令和7年5月1日～令和7年11月31日



## 奈良県 看護教員インターンシップ実施要項

### 1. 目的

看護基礎教育に興味のある看護職員が、看護師等養成所の雰囲気を知り、現場を体験することで看護基礎教育の魅力や関心を深め、キャリア形成に活かす。

### 2. 対象者

看護基礎教育に興味のある看護職資格をもったもの（経験年数は問わない）

### 3. インターンシップの内容

授業見学、臨床との連携・調整場面、会議への参加、行事、学生への指導場面など

### 4. 実施時期

令和7年6月～令和7年12月

### 5. 申し込み方法

下記の学校に、電話またはメールで直接お申し込みください。

### 6. 費用

参加費は無料。ただし、交通費は自己負担とします。

### 7. 終了後の報告

所定のアンケート用紙へのご記入をお願いいたします。

### 8. 実施場所・申し込み先

|   | 学校名                    | 所在地                    | 電話・メールアドレス                                 | 担当      | 研修期間 |
|---|------------------------|------------------------|--------------------------------------------|---------|------|
| 1 | 奈良県医師会看護専門学校           | 橿原市内膳町 5-5-8           | 0744-22-3430<br>n-hitoko@nara.med.or.jp    | 副校長 中北  | 1日のみ |
| 2 | 田北看護専門学校               | 大和郡山市城南町 3-25          | 0743-52-2244<br>t-school@takitakai.or.jp   | 副学校長 石川 | 1日のみ |
| 3 | 奈良県病院協会看護専門学校          | 橿原市大久保町 454-10         | 0744-25-7374<br>nbk033@narahpa.or.jp       | 副学校長 谷村 | 1日のみ |
| 4 | 南和広域医療企業団<br>南奈良看護専門学校 | 吉野郡大淀町福神 7 番地の 1       | 0747-54-5061<br>horiguchi@nanwairyou.jp    | 副校長 堀口  | 複数日可 |
| 5 | ハートランドしぎさん<br>看護専門学校   | 生駒郡三郷町勢野北 4 丁目<br>13-1 | 0745-73-6600<br>office@shigisan.ac.jp      | 副学校長 高塚 | 1日のみ |
| 6 | 奈良市立看護専門学校             | 奈良市紀寺町 371-2           | 0742-81-3301<br>r-nakamura@nara-jadecom.jp | 副校長 中村  | 複数日可 |
| 7 | 大和高田市立看護専門学校           | 大和高田市磯野北町 1-1          | 0745-53-2901<br>t-kansen@asm.ne.jp         | 教務主任 丸野 | 1日のみ |
| 8 | 阪奈中央看護専門学校             | 生駒市俵口町 450             | 0743-74-9058<br>info@hanna-kango.ac.jp     | 副校長 青木  | 1日のみ |
| 9 | 奈良看護大学校                | 生駒郡三郷町三室 1-14-1        | 0745-72-9412<br>hamada-asuka@nara-pho.jp   | 副校長 濱田  | 複数日可 |

## インターンシップの内容（例）について

＊演習や臨地実習に参加する場合は、看護師等養成所の指示に従ってください。

＊これは一例であり、看護師等養成所によって内容に違いがあります。また、感染症の拡大状況により、時間・内容が変更することがあります。

| 時間     | 項目                | 内容・留意事項                                                              |
|--------|-------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 8：30～  | オリエンテーション         | 個人情報保護の誓約書を記入したものを学校に提出<br>教職員の紹介・自己紹介<br>看護師等養成所の概要の説明<br>感染症対策について |
| 9：00～  | 担当教員とともに行動        | 学生の授業・演習等に参加                                                         |
| 12：00～ | 昼食                |                                                                      |
| 13：00～ | 担当教員とともに行動        | 学生の授業・演習等に参加                                                         |
| 15：00～ | 振り返り              | 教員と授業参加などの振り返り                                                       |
|        | 先輩看護教員の話          | 教員から看護教員の役割・やりがいについて                                                 |
|        | 情報提供              | 看護師等養成所の特徴、支援体制、福利厚生の説明など                                            |
| 16：00～ | インターンシップアンケートへの回答 |                                                                      |
| 16：30  | 終了                |                                                                      |

## 誓 約 書

私は、奈良県看護学校運営委員会が実施する「看護教員インターンシップ事業」の受講者として、  
諸規定を遵守することを誓約いたします。

1. 研修期間中に知り得た個人情報を研修期間はもとより、研修終了後においても、他に漏らすような行為はしません。また、個人情報の保護に必要な取り扱い事項を守ります。
2. 故意または過失により研修施設の施設備品等を損害した場合は、その請求に基づき、その損害を賠償いたします。
3. 研修中に自己の過失により負傷、若しくは疾病に罹患した場合は、受講者の責任において対応いたします。

研修期間：令和      年      月      日    ～    令和      年      月      日

研修場所： \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

## 奈良県 看護教員インターンシップ後アンケート

インターンシップにご参加いただきありがとうございました。以下についてご回答いただけますようお願い申し上げます。

1. 参加された学校名を教えてください。

( )

2. 参加動機を教えてください。

( )

3. インターンシップの満足度とその理由を教えてください。

①大変満足    ②やや満足    ③やや不満    ④不満

理由

( )

4. 印象に残っているプログラムを教えてください。

( )

5. 本日参加された感想やご意見をご記入ください。

( )