

受講要件

- ①厚生労働省指定臨床実習指導者講習会(日本作業療法士協会・日本理学療法士協会・都道府県士会) ②理学療法士・作業療法士・言語聴覚士養成施設教員等講習会 ③臨床実習指導者中級・上級研修(日本作業療法士協会)

申し込み方法 下記 URL もしくはバーコードを読み取り、申し込みフォームよりお申し込みください。

https://forms.gle/8HNmVL4j6HQGaQDM7

