（様式２―１）

新規申請者用

**実践報告書**

本報告書に規定の様式で作成したシナリオと実践動画をつけてください。シナリオを評価するにあたり、使用した資料等も必要と判断された場合は添付してください。

**記載にあたっては倫理的配慮を行い、個人が特定されないよう匿名性を確保してください**

**氏名　　（名前を入れてください）**

**１．シナリオ実施報告**

|  |
| --- |
| **１．シミュレーションのテーマ** |
|  |
| **２．企画の意図** |
|  |
| **３．学習者からの評価＊アンケートなどがあれば、添付する。** |
|  |
| **４．実施後の課題・改善点** |
|  |

**２．実績と今後の展望**

|  |
| --- |
| **１．指導者養成コースへのアシスタント参加以外でのシミュレーション教育にかかる活動を記載してください。** |
|  |
| **２．シミュレーション教育指導者としての活動の意義・抱負・課題など** |
|  |

※この書類は、認定・更新制度以外の目的では使用いたしません。（日本看護シミュレーションラーニング学会）