公益社団法人福岡県看護協会

認定看護管理者教育課程

**受講出願リスト（必要事項を記入し、提出書類と共に同封してください。）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　(西暦)　　　　　年　　　月　　　日

**【受講者名、所属施設名を記入して下さい。】**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  受講者名 | （ふりがな）  施設名  　　　　　　　　　　　　　　　　（部署　　　　　　　　） |

【 該当する項目、提出する書類に☑を記入してください。】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * マナブル（WEB）での応募入力 | | |
| * 受験料の納入 | | |
|  | 受　講　要　件 | 提 出 書 類 確 認 |
| **□** ファースト  レベル | **＜ファーストレベル応募者が対象＞**  **□**１．看護師の資格取得後、実務経験が通算５年以上  ある者 | **□**看護師免許証写し（A4に縮小）  **□**小論文  **□**勤務証明証 ＜様式２＞ |
| **□** セカンドレベル | **＜セカンドレベル応募者が対象＞**  **□**１．認定看護管理者教育課程ファーストレベルを修了  している者 | **□**看護師免許証写し（A4に縮小）  **□**小論文  **□**ファーストレベル修了証写し |
| **□**２．ファーストレベルを修了していない者で、  看護部長相当の職位にある者、または副看護部長相当の職位に1年以上就いている者  （副看護部長相当の職位とは、保健医療福祉に関連した組織において、看護管理を行う立場を指す。） | **□**看護師免許証写し（A4に縮小）  **□**小論文  **□**勤務証明書 ＜様式２＞  **□**職位証明書 ＜様式３＞ |
| **□** サードレベル | **＜サードレベル応募者が対象＞**  **□**１．認定看護管理者教育課程セカンドレベルを修了している者 | **□**看護師免許証写し（A4に縮小）  **□**小論文  **□**セカンドレベル修了証写し |
| **□**２．セカンドレベルを修了していない者で、  看護部長相当の職位にある者、または副看護部長相当の職位に1年以上就いている者 | **□**看護師免許証写し（A4に縮小）  **□**小論文  **□**職位証明書 ＜様式３＞  **※ファーストレベルを修了していない者は下記も要**  □勤務証明書 ＜様式２＞ |