

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。)

(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 _____)
----------------	----------------------------------

【該当する項目に☑及び、提出する書類に☑して下さい。】

	受 講 要 件	提 出 書 類 確 認
☐ フ ア ー ス ト レ ベ ル	<p><ファーストレベル応募者が対象></p> <p>☐ 1. 看護師の資格取得後、実務経験が通算5年以上ある者</p>	<p>☐看護師免許証写し(A4に縮小)</p> <p>☐小論文</p> <p>☐勤務証明証(様式2)</p>
☐ セ カ ン ド レ ベ ル	<p><セカンドレベル応募者が対象></p> <p>☐ 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</p>	<p>☐看護師免許証写し(A4に縮小)</p> <p>☐小論文</p> <p>☐ファーストレベル修了証写し</p>
	<p>☐ 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。)</p>	<p>☐看護師免許証写し(A4に縮小)</p> <p>☐小論文</p> <p>☐勤務証明書(様式2)</p> <p>☐職位証明書(様式3)</p>
☐ サ ー ド レ ベ ル	<p><サードレベル応募者が対象></p> <p>☐ 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</p>	<p>☐看護師免許証写し(A4に縮小)</p> <p>☐小論文</p> <p>☐セカンドレベル修了証写し</p>
	<p>☐ 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</p>	<p>☐看護師免許証写し(A4に縮小)</p> <p>☐小論文</p> <p>☐勤務証明書(様式2)</p> <p>☐職位証明書(様式3)</p>