

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。】

<input type="checkbox"/> マナブル (WEB) での応募入力		
<input type="checkbox"/> 受験料の納入		
	受 講 要 件	提 出 書 類 確 認
<input type="checkbox"/> レ ベ ル フ ア ー ス ト	<p>&lt;ファーストレベル応募者が対象&gt;</p> <p><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 看護師免許証写し (A4に縮小)</p> <p><input type="checkbox"/> 小論文</p> <p><input type="checkbox"/> 勤務証明証 &lt;様式2&gt;</p>
<input type="checkbox"/> セ カ ン ド レ ベ ル	<p>&lt;セカンドレベル応募者が対象&gt;</p> <p><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 看護師免許証写し (A4に縮小)</p> <p><input type="checkbox"/> 小論文</p> <p><input type="checkbox"/> ファーストレベル修了証写し</p> <p><input type="checkbox"/> 看護師免許証写し (A4に縮小)</p> <p><input type="checkbox"/> 小論文</p> <p><input type="checkbox"/> 勤務証明書 &lt;様式2&gt;</p> <p><input type="checkbox"/> 職位証明書 &lt;様式3&gt;</p>
<input type="checkbox"/> サ ー ド レ ベ ル	<p>&lt;サードレベル応募者が対象&gt;</p> <p><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 看護師免許証写し (A4に縮小)</p> <p><input type="checkbox"/> 小論文</p> <p><input type="checkbox"/> セカンドレベル修了証写し</p> <p><input type="checkbox"/> 看護師免許証写し (A4に縮小)</p> <p><input type="checkbox"/> 小論文</p> <p><input type="checkbox"/> 職位証明書 &lt;様式3&gt;</p> <p>※ファーストレベルを修了していない者は下記も要</p> <p><input type="checkbox"/> 勤務証明書 &lt;様式2&gt;</p>