

出願書類チェックリスト

(社会医療法人渡邊高記念会 医療人材開発センター 看護師特定行為研修)

受験番号	記載不要	氏名	
------	------	----	--

1. 出願書類を下記のとおり作成してください。
2. 提出する書類の□欄に✓印を付け、本紙も同封してください。
3. 本チェックリストを表紙とし、以下の順に並べて封入し、送付してください。

確認欄	提出書類	注意事項 ※もう一度記入内容等を確認してください。	記載 不要
□	出願書類チェックリスト (※本紙)	本紙は忘れずに出願書類に同封してください。	
□	①受講願書 (様式 1)	氏名は本人自筆によりボールペンで記入してください。	
□	②履歴書 (様式 2) ※両面印刷	・全ページをプリントアウトしているかを確認してください。 ・片面印刷をされた場合は左上をホチキスで留めてください。	
□	③受講志願理由書 (様式 3)	本課程への志望理由を 1,000 字以内で記入してください。	
□	④推薦書 (様式 4)	出願資格を証明する機関の長 (看護部長) が作成したものが望ましい。	
□	⑤受験票・名票 (様式 5)	・たて 4cm、よこ 3cm (ポラロイド写真は不可、カラー写真は可) ・出願前 3 ヶ月以内に撮影した無帽正面向き、上半身のものを受験票及び名票の写真貼付欄に貼り付けてください。	
□	⑥特定行為研修に関する 施設情報 (様式 6)	・<u>自施設での実習を希望される方のみ提出してください。</u> ・希望した区分に関する施設情報を記入すること。 ・「対象となる事例」については、区分別科目の「特定行為名」の内容を確認してください。 ・「対象となる症例数」および「指導者の確保」という両方の条件を満たしていない場合には、自施設での実習を行うことはできません。	
□	⑦看護師免許証の写し	A4 サイズに印刷したものを提出してください。	
□	⑧専門看護師・認定看護師 の認定資格、看護師特定 行為研修修了証の写し	・資格をお持ちの方は、A4 サイズに印刷したものを提出してください。 ・看護師特定行為研修修了者は厚生労働省指定の修了証の写しを提出してください。	
□	⑨履修科目免除申請書 (様式 7)	<u>履修科目免除を希望される方のみ提出してください。</u> ・共通科目においては、特定行為研修の指定研修機関と大学院教育機関において認定された科目の履修を証明する書類 (成績証明書または単位修得証明書) を提出してください。	
□	⑩感染症の抗体価調査 用紙 (様式 8)	所定の用紙にボールペンで記入してください。	
□	⑪受験票送付用封筒	長 3 封筒に、志願者の郵便番号、住所、氏名を明記し、 <u>410 円分</u> (定形郵便物 110 円 + 速達 300 円) の切手を貼付して提出してください。※郵便料金は変更になる可能性がありますので、最新の郵便料金をご確認ください。	
□	⑫受講審査料振込利用明細 の写し	受講審査料振込時の利用明細等の写しを提出してください。	