

公益社団法人 天理よろづ相談所

看護師特定行為研修

受講申請書類一式

- (1) 受講申請書（様式1）
- (2) 履歴書（様式2）
- (3) 実務経験報告書（様式3）
- (4) 受講志願理由書（様式4）
- (5) 推薦書（様式5）
- (6) 履修科目免除申請書（様式6-1.6-2）
- (7) 受験票（様式7）

書類に不備がある場合は受理できないこともあるため注意すること。

申請書類の記入にあたって

1. 注意事項

- ◆ 過不足なく記入すること。記載不十分の場合は受理できないため注意する。
- ◆ 自署以外は、パソコンで入力してもよい。
- ◆ 直筆の場合の訂正は、二重線および訂正印を使用すること。
- ◆ 年号はすべて西暦表記とすること。
- ◆ 複数枚必要な様式はコピーして使用すること。
- ◆ 受験番号の欄は、記載しないこと。

2. 記入方法

申請書類	様式	記入方法と注意事項
1) 受講申請書	1	・「希望受講コース」に○印をつける。 ・氏名の記載は自署とする。
2) 履歴書	2	・書類作成日を記載する。 ・所属機関は正式名称を記載。 ・電話番号、メールアドレス(携帯アドレス以外)を必ず記載すること ・病床数は所属病院の許可病床数を記載する。 ・学歴は、大学院の在学中あるいは修了している場合のみ、大学院名、学科・専攻を含め正式名称を記入する。また認定看護師教育機関名および修了年月を記載する。
3) 実務経験報告書	3	・実務研修期間は、2024年9月30日までの職歴を記載する。 ・勤務形態が非常勤の場合、勤務した年数ではなく実際に勤務した時間数を割り出し記載する。1800時間以上の勤務時間をもって1年相当とみなす。 ・看護実務経験は、以下の場合を含まない。 連続6か月以上の研修、進学、産休・育休および病欠などの休職、 教育職、看護実践のない企業などの在職 ・准看護師の実務経験は含まない。
4) 受講志願理由書	4	・文字の大きさは10ポイントとし記述フォームの変更は認めない。 ・特定行為研修受講の志願理由、研修終了後の抱負について800字以上1200字以内で記載すること。
5) 推薦書	5	・受講者を推薦する理由を記載する。 ・推薦者は看護部長や代表者などの看護部門の長とする。
6) 履修科目 免除申請書	6-1 6-2	・既に特定行為研修を修了している者は〔様式6-1〕を記載し、下記を添付すること。 1. 特定行為研修修了証の写し 2. 修了した研修内容のシラバス ・全日病SQUEe-ラーニングでの共通科目の受講をしている者は、〔様式6-2〕を記載、全日病SQUE 共通科目受講履歴証明書(受講3年以内のものに限る)を添付すること。
7) 受験票	7	・履歴書と同一の写真を用いること