出願書類チェックリスト

提出すべき項目の□に✓を記入し、出願書類と一緒に提出してください。

注意事項をよく読み、記入してください。年号はすべて西暦で記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☑欄 | **申請書類** | **様式** | **記入方法と注意事項** |
| □ | 入学願書 | １ | 氏名は看護師免許証の漢字で自署、捺印する。 |
| □ | 履歴書 | ２ | ・離職中の人は「離職中」と記入すること。  ・所属機関の電話番号は、代表番号を記入すること。  ・所属病棟は、所属部署名（○○科等。〇階病棟等は不可）を記入する。 |
| □ | 実務研修報告書 | ３ | これまでの看護実践経験を実務研修として作成してください。  ・2025年12月時点で記入してください。  ・看護師免許を取得してからの実務研修を年代順にすべて記入してください（准看護師期間は含みません）。  ・認定看護分野「認知症看護」での実務研修期間は、3年以上の認知症看護における分野歴がわかるように記入してください。  ・異動、休職（産前・後、育児、介護、病気などでの休職をいう）、職位の変更等はその都度、行を変えて記入してください。  ・月の記入はその月の１日現在の部署（診療科）を記入してください。  ・記入欄が足りない場合は、行を追加して記入してください。  ・全実務研修期間には休職期間は含めません。月数は計算間違いのないように確認してください。 |
| □ | 勤務証明書 | ４ | ・2025年12月時点で記入・記載してください。  ・准看護師期間は勤務に含みません。 |
| □ | 推薦書 | ５ | ・病院長または看護部長等に相当する職位の方が記入してください。推薦者氏名は自署、捺印してください。  ・受験者氏名は、自署し捺印してください。 |
| □ | 志望理由書 | ６ | ・氏名は、自署してください。 |
| □ | 認知症看護事例  実積証明 | ７-1 | ・担当した事例を4事例記載してください。 |
| □ | 認知症看護事例  要約 | ７-2 | ・上記の4事例とは別に、1事例について要約したものを記載してください。 |
| □ | 受験票・写真票 | ８ | ・写真は、履歴書と同一のものを貼付してください。 |
| □ | 納付通知書 | ９ | ・振込手数料はご負担ください。  ・取扱銀行収入印があるか確認し、コピーを貼付してください。 |
| □ | 看護師免許証の  写し | ― | ・A4サイズに縮小してください。  ・改姓された方で、裏面に登録日が表記されている場合は両面コピーしてください。  ・保健師及び助産師の免許証の写しは必要ありません。 |
| □ | 受験票の返信用封筒 | ― | ・長形 3号封筒（120mm×235mm）1通  ・送付先の郵便番号、住所、氏名を明記し、460円切手（簡易書留で送付）を貼付してください。 |
| □ | 特定行為研修修了証の写し  （該当者のみ） | ― | 修了している特定行為研修についてコピー1通を同封する。 |