

※受験番号

看護師特定行為研修 出願書類チェックリスト

氏名 _____

横須賀共済病院看護師特定行為研修の受講を出願するにあたり、出願書類全てが揃っているとともに、以下の事項について問題がないことを確認しました。

- 各書類の作成にあたり、募集要項を確認しその内容を理解した。
- 複数ページにわたる書類は、片面印刷のうえゼムクリップで留めている。

様式番号	書類名	確認事項	確認
1	受講願書	氏名は自署している。	
2	履歴書	写真は6ヶ月以内に撮影した縦4cm×横3cmのものである	
		現住所には番地や建物名、部屋番号等を省略せずに記入している	
		電話番号、メールアドレスに誤りがない	
3	志願理由書	パソコンで作成した場合、MS明朝体12ptとしている	
4	推薦書	所属長（看護部長あるいは同等職位の所属長）が作成している	
		推薦者の氏名は記名捺印もしくは署名捺印されている	
		パソコンで作成した場合、MS明朝体12ptとしている	
6	受講審査料納入証明書貼付用紙		
7	受験票	写真は6ヶ月以内に撮影した縦4cm×横3cmのものである	
	看護師免許（写）	A4用紙に縮小コピーしている	
	小論文	word形式A4版 文字数40、行数30、横書き MS明朝体11ポイント、本文は1,200字程度で記載 文末に（○○字）と文字数を記載	

【該当者のみ】

5	既修得科目 履修免除申請書	修了年月日、修了した特定行為区分名、研修機関名は特定行為研修修了証に記載の内容と相違ない	
		元の書類がA4サイズより大きい場合、A4用紙に縮小コピーしている	