

※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カ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カ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10.5ポイント、本文は1,200字程度 文末に（〇〇字）を記載 |    |

| 【該当者のみ】 |                  |                                              |  |
|---------|------------------|----------------------------------------------|--|
| 5       | 既修得科目<br>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A 4 サイズより大きい場合、A 4 用紙に縮小コピーしている         |  |