

(様式 7-1)

精神科認定看護師認定試験 出願書

* 協会記入欄

受験番号

受付日

日本精神科看護協会 会長 殿

私は、精神科認定看護師教育課程を修了しましたので
精神科認定看護師認定試験に出願をいたします。

写真をはる位置

6 か月以内に
撮影したカラー写真

1. 縦 40mm 横 30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

年 月 日現在 ※西暦で記載

ふりがな		男・女	生年月日	年 月 日 () 才
出願者氏名	(自筆署名)		入会状況	会員番号 () ・ 非会員
看護師 免許証	登録年月日 年 月 日	登録番号		
職 歴	勤務期間	施設名 (正式名称)		
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	合 計	年 力月		
所属施設名				
所 属 施 設 住 所	〒		連絡先 (施設・自宅・携帯) TEL ()	
教 育 課 程	☐ 修了見込み ☐ 修了日 年 月 日			
結果通知先 住 所	(施設 ・ 自宅) 〒			

(様式 7-2)

精神科認定看護師活動計画書

これまでの実践をふまえて、精神科認定看護師として取り組みたいこと、その実現に向けた活動計画、その根拠を記載してください。

出 願 者 氏 名	
勤 務 施 設 名	
取 り 組 み た い こ と	・ 看護実践 ・ 相談 ・ 指導 ・ 知識の発展
活 動 計 画	