

特定行為研修 受講資格審査 出願書類チェック表

※提出前に、下記をご確認ください(チェック表の提出は不要)。

※提出書類に不備がある場合は受理できませんので、ご注意ください。

提出書類	チェック欄	確認事項
様式1		指定の場所に出願者のカラー写真を貼付している
		免許取得の取得年月日・登録番号が、正しく記載されている
		看護師免許取得後、看護実務経験が5年以上となっている※職歴に5年以上の実務経験を記載している
		結果通知先住所を誤りなく記載している
		結果通知先メールアドレスを誤りなく記載している
様式2		誤字、脱字がなく記載している
様式3		記載した推薦者の自筆署名または印鑑の押印がある
免許証		看護師免許証のコピー(コピーサイズはA4)を同封している(裏面に記載がある場合は、裏面もコピー)
様式4		指定研修機関名または教育機関名および修了年月日を正しく記載している
その他 (履修 免除申請 関係)		特定行為研修修了証の写し(※特定行為研修を修了している場合に提出)
		受講済み共通科目のシラバスの写し ※2025(令和 7)年度以降の精神科認定看護師教育課程修了者(見込み含む)は提出不要
		成績証の写し ※2025(令和 7)年度精神科認定看護師教育課程修了見込みの者は提出不要