（様式 7-1）

＊協会記入欄

受験番号
受付日

精神科認定看護師認定試験　出願書

写真をはる位置

6 か月以内に
撮影したカラー写真

1．縦 40㎜　横 30㎜
2．本人単身胸から上
3．裏面のりづけ

一般社団法人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。

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		登録番号	
	年　月　日			
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			
	年　月 ～ 年　月			
	合　計		年　カ月	
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 ）〒			
備考				

＊協会記入欄

受験番号

（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	