

(様式4)

必要書類確認書

名前 _____

以下の書類を添付してください。

提出確認欄 (チェック☑)	書類及び内容
<input type="checkbox"/>	(1) 申込書 (様式1)
<input type="checkbox"/>	(2) 看護師免許証の写し (A4版縮小コピー)
<input type="checkbox"/>	(3) セカンド、サード受講要件に沿った必要書類 ・ファーストレベル修了証写し ・セカンドレベル修了証写し ・看護部長相当、もしくは副看護部長相当職位の1年以上の勤務証明書
<input type="checkbox"/>	(4) 勤務証明書 (様式2) ・実務経験5年以上の証明 ・現施設で実務経験5年未満の場合は、通算5年以上の証明 ・係長、師長、副看護部長、看護部長は、職位欄の記載必須
<input type="checkbox"/>	(5) 小論文 (様式3)
<input type="checkbox"/>	(6) 必要書類確認書 (様式4)

<出願者アンケート>

お手数ですが、次のアンケートにご協力ください。該当する数字に○印をつけてください。

(回答内容は、合否には一切関係ありません。)

問 1 当センターをどのようにして知りましたか。

- 1 上司に聞いた
- 2 受講者から聞いた
- 3 知人、友人から聞いた
- 4 インターネットを見て
- 5 職場等に送付された募集要項やパンフレットを目にして
- 6 その他()

問 2 当センターを受験希望した理由は、次のどれですか。(複数回答可)

- 1 受講料が適切
- 2 開講期間・曜日等が受講しやすい
- 3 教育理念に共感した
- 4 カリキュラムの内容が良い
- 5 講師が充実している
- 6 受講形式(オンライン)が良い
- 7 受講した知人に勧められた
- 8 上司に勧められた
- 9 その他()

ご協力ありがとうございました。