

令和6年度 看護実習指導者講習会(特定分野)受講申込提出書類確認書

所属施設名()

氏名()

	確認内容	確認欄
1	フォームメールによる受講申込み	<input type="checkbox"/>
2	看護師の免許証のコピー(A4サイズに縮小) *裏書がある場合は、必ず両面をコピーしてください。	<input type="checkbox"/>
3	返信用封筒	
	角形2号 表面に210円切手を貼付	<input type="checkbox"/>
	送付先住所は所属施設の住所を記載	<input type="checkbox"/>
	宛名は、推薦者名もしくは申込窓口担当者名	<input type="checkbox"/>
4	提出書類確認書(この用紙)	<input type="checkbox"/>

*この用紙は、改変せず A4 用紙に印刷してください。