看護師の特定行為研修　受講申請書類について

（公益社団法人有隣厚生会富士病院　2025年度　春コース）

　当機関での看護師の特定行為研修の受講を希望される方は、以下をご確認のうえ、書類のご提出をお願いいたします。

１．作成方法

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請書類 | 作成方法 | 備考 |
| 様式１「受講申請書」 | ①【富士病院\_ES1～ES3】名字\_yyyymmdd.xlsxを保存  ②ファイル名を変更（「yyyymmdd」は提出日、半角8桁）  ③各シートに必要事項を入力  ④指定のパスワードを設定  ⑤上書き保存  ※　送信前に、パスワードを今一度ご確認ください。 |  |
| 様式２「履歴書」 | 写真の貼付ができない場合は別途に画像ファイルを提出 |
| 様式３「受講希望モデルと施設情報」 |  |
| 既修得科目履修免除申請書 | 過去に特定行為研修を修了し免除を希望する方のみ入力 |
| 様式４「受講申請許可書(受講同意書)」 | ①【富士病院\_ES4許可書】名字\_yyyymmdd.docxを保存  ②ファイル名を変更（「yyyymmdd」は提出日、半角8桁）  ③「受講者氏名」を入力  ④推薦者および代表者が必要事項を入力  ⑤上書き保存 | 所属する施設がある場合のみ提出 |
| 様式５「課題レポート」 | ①【富士病院\_ES5レポート】名字\_yyyymmdd.docxを保存  ②ファイル名を変更（「yyyymmdd」は提出日、半角8桁）  ③入力  ④上書き保存 |  |
| 看護師免許証の写し | ①看護師免許証をPDFで保存  ②ファイル名を「名字\_看護師免許証」に変更 | 裏面にも記載がある場合は裏面もPDFに保存 |
| 特定行為研修修了証の写し | ①特定行為研修修了証をPDFで保存  ②ファイル名を「名字\_特定行為研修修了証」に変更  　（複数回修了している場合は末尾に番号を追記） | 過去に特定行為研修を修了した方のみ提出（複数回修了している場合はすべての修了証を提出） |

２．提出方法

　　メールに各データファイルを添付して送信してください。添付ファイルは圧縮していただいて差し支えありません。

１）送信先メールアドレス

tokutei@fujihospital-nurse.jp

２）件名

　　　　　　【富士病院】2025ｓ\_看護師の特定行為研修\_受講申請書類（名字）

３）添付ファイル

　　※　エクセル、ワード、PDF、それぞれのファイル形式でお送りください。

　　　　　　・　【富士病院\_ES1～ES3】名字\_yyyymmdd.xlsx

　　　　　　・　【富士病院\_ES4許可書】名字\_yyyymmdd.docx　　※所属施設がない方は不要

　　　　　　・　【富士病院\_ES5レポート】名字\_yyyymmdd.docx

　　　　　　・　名字\_看護師免許証.pdf

　　　　　　・　名字\_特定行為研修修了証.pdf　　※今回はじめて特定行為研修を受講される方は不要