

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 秋コース)

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(「yyymmdd」は提出日、半角 8 桁) ③各シートに必要な事項を入力 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(「yyymmdd」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(「yyymmdd」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】2025a_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