**重症心身障害看護師　認定審査申請書**

年　　　月　　　日

日本重症心身障害福祉協会

専門看護師研修部会　様

日本重症心身障害福祉協会　重症心身障害看護師制度の規定に基づき、重症心身障害看護師として

認定審査をしていただきたく、必要書類を添えて申請します。

所属施設の名称：

（ふりがな）

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　印

≪連絡先≫

所属施設　℡　　　　（　　　）　　　　　　FAX　　　　（　　　）

　　　　　　E－mail

本　人　　℡　　　　（　　　）　　　　　　FAX　　　　（　　　）

　　　　　　E－mail

　住　所　　〒

≪必要書類確認≫

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 書　類　名 | 提出部数 | 注意事項 | 本人確認 | 委員会確認 |
| １．本紙（申請書） | 1 |  |  |  |
| ２．履歴書 | 1 | 様式2の用紙 |  |  |
| ３．看護師免許証写し | 1 | Ａ4に縮小コピー |  |  |
| ４．認定教育機関修了証の写し（80ｐ） | 1 | Ａ4に縮小コピー |  |  |
| ５．研究論文　個人（20ｐ） | 各3部 | 1部に様式3の表紙 |  |  |
| 1. テーマ： | | | | |
| 課題レポート（10ｐ） | 各3部 | 1部に様式3の表紙 |  |  |
| ①テーマ：(必須課題) | | | | |
| ②テーマ： | | | | |
| ６．はがき　合格通知送付用 | 1 | 表面に住所氏名 |  |  |
| ７．審査料振り込み証 | 1 | 指定個所に糊付け |  |  |

振り込み証のり付け

　本欄には記入しないでください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付欄 | 認定番号欄 | 決　裁　欄 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |  |
| 第　　　　　　号 | 第　　　　　　号 |
| 担当者印 | 担当者印 |