

准看護師試験受験資格認定書

- * 外国籍の方は、年月日は西暦で記入する
- * 日本国籍の方は、戸籍と同一の氏名を記載
- * 中長期滞在の在留資格をもつ外国籍の方は
- * 上記の除く外国籍の方は、氏名をアルファ

- ・日本国籍の方は、戸籍と同一の氏名を記載。
- ・外国籍の方で、中長期滞在の在留資格があれば、住民票と同一の氏名を記載。
(漢字とアルファベットの両方記載がある場合は、アルファベットで記載し、漢字を記入したい場合は()で併記する。)
- ・中長期滞在の在留資格のない方は、氏名をアルファベット記載する。
(漢字とアルファベットの両方記載がある場合は、アルファベットで記載し、漢字を記入したい場合は()で併記する。)

ヨミガナ	カンサイ レン
氏名	Kansai Renn (関西 連)

※写真は申請前6ヶ月以内に脱帽正面で撮影したものに限り、写真裏面に氏名を記入し枠内に貼付する。

生年月日	1997年 1月 1日	国籍	中国
------	-------------	----	----

外国籍の方は西暦で記載。

免許取得国	中国
-------	----

免許発行機関	〇〇国 〇〇部
--------	---------

国家試験に合格した年/月	2019年 6月
--------------	----------

看護師免許を取得した年/月	2020年 6月
---------------	----------

登録有効期限年/月	2030年 6月
-----------	----------

基礎学歴	学校	中国)専門技術資格を取得した年月	中国)看護師就業(執業)の有効期限	年限
	卒業した小学校	年/月	年/月	年
	〇〇小学校	2003年 9月	2009年 6月	6年
	卒業した中学校			
	△△中学校	2009年 9月	2012年 6月	3年
	卒業した高等学校			
	□□高等学校	2012年 9月	2015年 6月	3年
	卒業した看護師学校養成所			
	〇△大学	2015年 9月	2019年 6月	4年

看護師免許を取得するために修業した学校を記載する。

* 上記以外に短期大学・大学・大学院などを卒業した場合は、以下に記載する。

学校名(短期大学・大学・大学院など)	入学 年/月	卒業 年/月	修業年限
△△大学院	2020年 4月	2022年 3月	2年
	年 月	年 月	年
	年 月	年 月	年

【総計】		【基礎分野】		【専門基礎分野】		【専門分野】				1単位の 時間数
150	3180	20	300	34	510	講義		臨地実習		15
単位	時間	単位	時間	単位	時間	65	975	31	1395	講義 実習
						単位	時間	単位	時間	45

日本語能力試験N1の合格 年/月
2022年 1月

受験資格認定概要と対照表(様式4)と、単位、時間が合致していることを確認して記載する。

准看護師試験受験資格認定の申請理由(目的)

自由記述

准看護師試験を受験する理由、目的、准看護師になる理由、目的を詳しく記載する。

- * 連絡先の電話番号は、9:30~17:00の昼時間につながる電話番号を記入する。
- * 日本国内の連絡先は、認定書の郵送先となるため、日本国内の住所を正確に記載する。

日本国内の連絡先 (認定結果の郵送先)					
〒 530-0005		大阪 都道 大阪市北区中之島5-3-51 府 県			
氏名	Kansai Renn	続柄	本人	電話番号	06-4803-5669

上記以外の連絡先					
〒 530-0005		大阪			
氏名	Kansai Go	続柄	夫	電話番号	090-0000-0000

上記の連絡先へ連絡がとれなかった場合に使用。必ず連絡がとれる連絡先を記載すること。例)勤務先の担当者、友人等

准看護師試験を受験するときは、別添のとおり関係書類を添えて資格認定を申請します。

自筆の署名、申請年月日は対面申請時に記載するため、空欄のまま申請に来ること。

年 月 日

申請者自身による自筆の署名

署名

関西広域連合長 様