

様式 1

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 Tel \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
本 人 Tel \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ 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 (80 p)	1	A4 に縮小コピー		
5. 研究論文 個人 (20 p)	各 3 部	1 部に様式 3 の表紙		
① テーマ :				
課題レポート (10 p)	各 3 部	1 部に様式 3 の表紙		
①テーマ : 重症心身障害児者の日常生活のケアにおける倫理的課題について(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	