**令和６年度　看護実習指導者講習会（病院等）受講申込提出書類確認書**

施設名

応募者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 確認内容 | 確認欄  （提出済み、同封書類に✓） |
| 1 | フォームメールによる受講申し込み   * お申込み後、メールが自動返信されます。メールが届いていない場合、　　申込みが受け付けられていないことがありますのでご確認ください。 |  |
| 2 | 看護師の免許証のコピー（A4サイズに縮小）   * 複数の免許をお持ちの方、ご提出いただくのは看護師免許のみです。 |  |
| 3 | 返信用封筒（角形２号、返信先を明記し210円切手を貼付）   * **封筒の宛先が所属施設、宛名が推薦者又は問合せ担当者**となっていることをご確認ください。 * **応募者（受講希望者）本人の住所・氏名は書かないでください。** |  |
| 4 | 提出書類確認書（この書類） |  |