***一般出願者（県内在住、県内在勤いずれでもない方用）***

令和７年度　教員・教育担当者養成課程　看護コース　出願書類リスト

**（太枠内を記入し、出願書類と共に提出してください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏 名 |  | センター使用欄  （記入不要） |
| 日中の連絡先  （電話番号） | （　　　　　　　　） |  |

**＜提出書類・出願資格　確認欄＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 提出書類・出願資格 | 確認欄  （同封書類・ 確認資格に✓） | センター使用欄  （記入不要） |
| 提 出 書 類 | １ | 入学願書〔様式１〕 |  |  |
| ２ | 受験票〔様式２〕 |  |  |
| ３ | 保健師、助産師、看護師の免許証のコピー  ※免許証が現姓と異なる場合は、個人事項証明書（戸籍抄本）等、改姓されたことを証明できる書類を添付してください（書類は返却します）。 |  |  |
| ４ | 大学卒業証明書（大学における教育に関する科目４単位で受験する場合） |  |  |
| ５ | 教育４単位の履修を証明する書類（（３）ｂの出願資格に該当する者） |  |  |
| ６ | 指定口座に入金したことがわかる書類 |  |  |
| ７ | 受験票返信用封筒〔110円切手貼付〕 |  |  |
| ８ | 受講動機・学びたいこと〔様式A〕 |  |  |
| ９ | 小論文〔様式B〕 |  |  |
| 出 願 資 格 | １ | 日本国の看護師免許を有する者 |  |  |
| ２ | a.保健師、助産師又は看護師として５年以上業務に従事した者であって、本課程修了後看護教育に従事する者 |  |  |
| b.保健師、助産師又は看護師として３年以上業務に従事し、かつ、大学において教育に関する科目（４単位）を履修して卒業した者、もしくは大学院において教育に関する科目（４単位）を履修した者 |  |  |
| ３ | 神奈川県内の看護師等養成所の専任教員としての就業を希望する者 |  |  |
| ４ | 看護師等養成所の教員である者または今後専任教員をめざす者 |  |  |
| ５ | 病院等の現場で看護学教育の実践指導や現任教育を担当している者または今後めざす者 |  |  |

**※出願資格４・５はいずれか一つを満たすことが必要です。**