

令和3年度福島県准看護師試験出願書類請求書

福島県保健福祉部医療人材対策室長

住所

氏名

このことについて、下記のとおり出願書類を請求します。

記

1 出願書類請求者氏名

フリガナ	
氏名	

2 電話番号

--

3 該当するほうに○をつけてください。

- ( ) 福島県外の看護師等学校養成所の卒業（修業）見込み者又は卒業（修業）者で、福島県内に住所がある

※ 卒業（修業）証明書を令和4年3月10日（木）までに提出できない場合、受験無効となりますのでご注意ください。

- ( ) 福島県内で准看護師として就業することが内定している

4 該当するほうに○をつけてください。

- ( ) 看護師等学校養成所を令和4年3月に卒業（修業）見込み  
( ) 看護師等学校養成所を既に卒業（修業）している

5 卒業（修業）見込み又は卒業（修業）した養成課程に○をつけてください。

- ( ) 大学・短大  
( ) 看護師養成所  
( ) 高等学校・専攻科（5年）  
( ) 高等学校・衛生看護科（3年）  
( ) 准看護師養成所  
( ) その他（看護師国家試験受験資格認定者・准看護師試験資格認定者）

【チェック欄】 送付前に確認してください

- 差出用封筒に「准看護師試験出願書類請求」と朱書きしました
- 140円分の切手を貼付し、宛先を記載した角形2号（A4書類が折らずに入るサイズ）の返信用封筒を同封しました