

国際医療福祉大学 生涯学習センター

## 「セカンドレベル」受講要件別確認表

氏名 \_\_\_\_\_

受講要件により提出書類が異なります。以下2項目のうち該当する番号1つに○をつけ、必要書類を添付してください。（1については必要事項を記入してください。）

番号	受講要件	必要書類
共通	<ul style="list-style-type: none"><li>学校教育法第90条に規定する大学に入学することができる者</li><li>日本国の看護師免許を有する者</li><li>看護師免許取得後、実務経験が通算5年以上ある者</li></ul>	① 看護師免許証の写し（A4サイズ）
1	<ul style="list-style-type: none"><li>認定看護管理者教育課程ファーストレベルを修了している者</li></ul> ファーストレベル教育機関名 _____  修了年月日 ____年 ____月 ____日	① 2024年度 認定看護管理者教育課程セカンドレベル申込書 < 様式 2 >  ② ファーストレベル修了証の写し  ※ 勤務証明書は不要
2	<ul style="list-style-type: none"><li>看護部長相当の職位にある者、もしくは副看護部長相当の職位に1年以上就いている者</li></ul> ※副看護部長相当の職位とは、保健医療福祉に関連した組織において、看護管理を行う立場を指す	① 2024年度 認定看護管理者教育課程セカンドレベル申込書 < 様式 2 >  ② 左記職位に関する勤務施設長の勤務証明書 < 様式 6 >

※個人情報の取り扱いは、国際医療福祉大学個人情報保護規定に基づき適切に行います。  
個人情報は、受講者選考、選考結果の通知、受講手続きのお知らせ以外に使用いたしません。