

## 「サードレベル」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項目の要件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	<p>・認定看護管理者教育課程セカンドレベルを修了している者</p> <p>セカンドレベル教育機関名 _____</p> <p>修了年月日 _____年 _____月 _____日</p>	① 2024年度 認定看護管理者教育課程サードレベル申込書 < 様式4 >  ② セカンド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、</li><li>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>	① 2024年度 認定看護管理者教育課程サードレベル申込書 < 様式4 >  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。