

令和8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 (出願資格の3 b. 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 推薦状 (様式3) ※施設長印 (私印不可) | | |
| | 9 受講動機等 (様式A) | | |
| | 10 小論文 (様式B) | | |
| 出 願 資 格 | 1 神奈川県内の看護師等養成所や病院等の長からの推薦を 受けた者 | | |
| | 2 日本国の看護師免許を有する者 | | |
| | 3 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 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 | | |
| | 4 神奈川県内の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 神奈川県内の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必要があります。