

様式 1-2

学 歴	区 分		学 校 名	卒 業 年 月	修 業 年 限
	一般学歴	高 校		年 月	年
		大 学 ・ 短 大		年 月	年
		そ の 他 (大学院など)		年 月	年
	専門学歴	准看護師		年 月	年
		看 護 師	(2年課程・3年課程)	年 月	年
		保 健 師		年 月	年
		助 産 師		年 月	年
職 歴	施 設 名		期 間	職 名	主 な 経 験 内 容
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
専 門 職 経 験 年 数	看護師等養成所 教 務 主 任		年 月 課程(准看・看護2・看護3・保・助)		
	専 任 教 員		年 月 課程(准看・看護2・看護3・保・助)		
	そ の 他 (大学の講師など)		年 月		
	看 護 師		年 月		
	保 健 師		年 月		
	助 産 師		年 月		

上記のとおり相違ありません

平成 年 月 日 氏名 印

- (注) 1. 本書は自筆によること。  
 2. 該当するところは○で囲むこと。記載漏れのないこと。  
 3. 勤務先欄の設置主体は具体的に記入すること。  
 4. 年齢および経験年数は平成28年4月2日現在とすること。  
 5. 専任教員の経験年数は、専任教員としての資格要件を満たしてからの年数を記入すること。  
 6. 職歴について本書の欄で足りない場合は、同書式を用意して添付すること。