

令和6年度愛知県専任教員養成講習会個人調査書

氏名				性別	男・女	写真添付欄	
生年月日		昭和・平成 年 月 日 ( 歳)				1 上半身脱帽 縦4.0cm×横3.0cm	
住所		〒 自宅電話 ( ) - 携帯電話 ( )				2 6か月以内に写した ものであること 3 写真の裏面に氏名を 記入のこと	
勤務場所	名称					撮影年月日 令和 年 月 日	
	所在地	〒 電話 ( ) -					
	職名:	雇用形態: 常勤 ・ 非常勤		担当:			
	職位:	受講後の職名:		受講後の職位:			
<p>志願の動機</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>							
学歴	一般学歴	学 校 名		卒 業 年 月		修業年限	
				昭和 年 月 平成		年	
	専門学歴 ※看護師学校 養成所は2年 課程・3年課程 まで記入			昭和 年 月 平成		年	
				昭和 年 月 平成		年	
				昭和 年 月 平成		年	
				昭和 年 月 平成		年	

様式2 (2)

職 歴	施設名	職名	雇用形態	期間 (休暇・休業の種類：期間)
			常勤・非常勤 (時間/週)	昭・平・令 年 月～ 年 月 休暇等( : 年 か月)
			常勤・非常勤 (時間/週)	昭・平・令 年 月～ 年 月 休暇等( : 年 か月)
			常勤・非常勤 (時間/週)	昭・平・令 年 月～ 年 月 休暇等( : 年 か月)
			常勤・非常勤 (時間/週)	昭・平・令 年 月～ 年 月 休暇等( : 年 か月)
			常勤・非常勤 (時間/週)	昭・平・令 年 月～ 年 月 休暇等( : 年 か月)
			常勤・非常勤 (時間/週)	昭・平・令 年 月～ 年 月 休暇等( : 年 か月)
経 験 年 数	保健師	年 月 日	免 許	保健師免許証番号 ( ) 昭和・平成・令和 年 月 日取得
	助産師	年 月 日		助産師免許証番号 ( ) 昭和・平成・令和 年 月 日取得
	看護師	年 月 日		看護師免許証番号 ( ) 昭和・平成 年 月 日取得
	准看護師	年 月 日		
	専任教員	年 月 日		
	実習指導教員	年 月 日		
過去に受けた主な講習会 (1か月以上のもの)		主催・開催地	期 間	
			昭・平・令 年 月～ 年 月	
			昭・平・令 年 月～ 年 月	

(記入上の注意)

- 1 本書は自筆によること。
- 2 該当する事項は○印で囲むこと。
- 3 勤務場所欄は応募時の職名・職位・雇用形態・担当を記入すること。「担当」は学校養成所においては担当専門領域、病院においては病棟(内科、外科、小児科、混合等)を記入すること。受講後の職名・職位は分かる範囲で記入すること。
- 4 学歴欄の「一般学歴」は高等学校以上を記入すること。「専門学歴」は准看護師・看護師・保健師・助産師学校養成所を記入し、看護師学校養成所については、二年課程・三年課程まで記入すること。
- 5 職歴の期間(休暇・休業等の種類)の内には1か月以上の休暇・休業があった場合、その種類(産休・育休・療養・介護等)と合計期間を記入すること。
- 6 経験年数は上記5の休暇・休業の期限を除いた実務の年月を記入すること。
- 7 年齢と経験年数は、令和6年4月1日現在で記入すること。

取得した個人情報、講習会に関する業務以外には利用しません。