

# 入学願書

済生会横浜市東部病院  
人材開発センター長 殿

私は、済生会横浜市東部病院人材開発センター認定看護師教育課程における  
小児プライマリケア分野教育課程へ入学したく、ここに関係書類を添えて申請  
いたします。

記載日 西暦 年 月 日

フリガナ  
氏名(自署)

印



# 実務研修報告書

氏名：\_\_\_\_\_

## 1. 実務研修施設歴 (※受験者の経歴を記載する)

1-1) 全実務研修期間及び実務研修施設名 (所属施設名、所属部署名、職位) ※西暦で記入	
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
合 計	か月間 ( 年 か月) ※2020年8月末日現在
1-2) うち認定看護分野歴 (所属施設名、所属部署名、職位) ※西暦で記入 ※所属部署名については、小児プライマリケア分野における分野歴がわかるよう記載する	
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月～ 年 月 ( か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
認定看護分野歴合計	か月間 ( 年 か月) ※2020年8月末日現在



記入日：西暦 年 月 日

# 勤務証明書

申請者氏名：\_\_\_\_\_

上記の者は当機関（施設）において、下記のとおり勤務している／したことを証明します。

## 1.在職期間（2020年8月末までの実績を記載）

フルタイム 勤務期間	勤務期間		休職期間	通算常勤勤務期間
	(西暦) 年 月～	(西暦) 年 月迄	年 か月	年 か月
フルタイム勤務 以外 勤務期間	勤務期間		休職期間	通算非常勤勤務期間
	(西暦) 年 月～	(西暦) 年 月迄	年 か月	年 か月
フルタイム勤務以外の 勤務期間における 勤務時間数				( 時間/1 か月あたり) ( 時間/年) (通算時間数 時間)
上記の通算年数(休職期間は除く)				年 か月

## 2.所属した部署の名称と具体的な特徴・実績年数

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

機関（施設）名 : \_\_\_\_\_

職位名 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_ 印

機関（施設）所在地 : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

\* 病院長、施設長あるいは看護部長の職位に相当する者が発行すること  
 \* 枠内に収まるように記載すること

記入日：西暦 年 月 日

## 推薦書

済生会横浜市東部病院  
人材開発センター長 殿

**【推薦者】**

所属：

役職：

氏名： ㊟

済生会横浜市東部病院人材開発センター認定看護師教育課程 小児プライマリケア分野の受講生として、  
次の者を推薦いたします。

受講志願者氏名	
推薦理由	

※推薦にあたり、受講志願者の看護実践能力や期待する役割、認定看護師教育課程修了後の配置予定などをご記入ください。

## 受験志望理由書

氏名：\_\_\_\_\_

1. 下記の内容を踏まえ、受験志望理由を枠内に記載して下さい。

1)当教育課程を志望した動機

2)当教育課程を修了した後の自己の活動計画や展望

※枠内に収まるように記載すること。枠およびフォントサイズの変更は不可とする。  
フォントは 11 ポイントで記載すること。

# 小児プライマリケア事例要約書

氏名： \_\_\_\_\_

※これまでに担当した小児患者・家族の看護のうち 5 症例について記載しなさい。

うち 1 症例は事例要約として看護上の問題点も記載すること。

症例は枠内に収まるように記載すること。枠およびフォントサイズ(11ポイント)の変更は不可とする。

## 症例No.1

患者の状況（患者のプロフィール・疾患・症状・治療・経過）

看護の実際（看護上の問題点・評価を含む）

## 症例No.2

患者の状況（患者のプロフィール・疾患・症状・治療・経過）

看護の実際（看護上の問題点・評価を含む）

氏名：\_\_\_\_\_

**症例No.3**

患者の状況（患者のプロフィール・疾患・症状・治療・経過）

看護の実際（看護上の問題点・評価を含む）

**症例No.4**

患者の状況（患者のプロフィール・疾患・症状・治療・経過）

看護の実際（看護上の問題点・評価を含む）

# 小児プライマリケア事例要約書

氏名： \_\_\_\_\_

## 症例 No.5

<p>患者の状況（患者のプロフィール・疾患・症状・治療法等）</p>
<p>看護上の問題点（問題に挙げた根拠も述べること）、看護目標</p>
<p>看護の実際（結果・評価を含む）</p>

(様式 8)

済生会横浜市東部病院 人材開発センター  
認定看護師教育課程 (小児プライマリケア分野)

済生会横浜市東部病院 人材開発センター  
認定看護師教育課程 (小児プライマリケア分野)

<b>受験票 A</b> (受験者控え)		受験 番号
フリガナ		
氏名		
所属施設		
所属施設所在地 (都道府県のみ)	<b>写真貼付 (4.0×3.0cm)</b> 写真裏面に記名  ・正面上半身 ・3 か月以内に撮影したもの ・履歴書と受験票は同一のものを使用	

<b>受験票 B</b> (課程控え)		受験 番号
フリガナ		
氏名		
所属施設		
所属施設所在地 (都道府県のみ)	<b>写真貼付 (4.0×3.0cm)</b> 写真裏面に記名  ・正面上半身 ・3 か月以内に撮影したもの ・履歴書と受験票は同一のものを使用	

※この受験票 A は、試験当日に必ず携帯すること

※点線部分は切り取らないこと

# 入学検定料 銀行振込控え貼付票

氏名： \_\_\_\_\_

入学検定料 50,000 円を受験者本人名義で振込み、振込控えをコピーし枠内に貼付して下さい。

(貼付欄) 銀行振込の控え(コピー可)をここに貼付する

※剥がれないようにのり付けする

# 入学試験出願書類確認票

氏名： \_\_\_\_\_

出願書類を提出する前に下記項目に沿って間違いがないか確認してください。

すべての項目にチェックが入っていることを確認し、入学願書の上に付けて提出してください。

出願書類	様式	確認項目	チェック	担当者 チェック
入学願書	1	・氏名は自署であり、捺印されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
履歴書	2	・捺印欄に捺印されている ・所属施設名、学歴の学校名（学科・課程を含む）は正式名称で記載されている ・写真は受験票と同一であり、裏面に記名されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
実務研修 報告書	3-1 3-2	・看護実務研修期間及び内容が間違いなく記載されている ・看護師免許取得後、通算 5 年（60 か月）以上実務研修をしている ・そのうち 3 年（36 か月）以上は、小児プライマリケア分野の実務研修をしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
勤務証明書	4	・通算 5 年以上（3 年以上は小児プライマリケア分野）の実務実績を満たす勤務証明が記載されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
推薦書	5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受験志望 理由書	6	・枠内に記載されている ・枠およびフォントサイズの変更がされていない ・フォントは 11 ポイントで記載している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
小児 プライマリケア 事例要約書	7-1 7-2 7-3	・各事例について、項目に沿って枠内に記載されている ・枠およびフォントサイズの変更がされていない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受験票	8	・必要事項が記載され、写真を貼付している ・写真は履歴書と同一であり、裏面に記名している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
入学検定料 銀行振込控え 貼付票	9	・銀行振込の控えのコピーをのり付けで貼付している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
看護師免許証 の写し		・看護師免許証を A4 サイズに縮小コピーしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受験票 郵送用封筒		・入学試験結果通知書の送付用封筒（長形 3 号 120mm×235mm）に出願者の住所と氏名が明記されている ・404 円切手が貼付されている ※封筒および切手は受験者が用意すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
入学試験 出願書類確認票	10	・全ての項目にチェックがされている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※出願者はグレーの枠内『担当者チェック欄』にチェックをしないこと