

様式1

日本国際看護師(NiNA)認定試験 申請書

一般社団法人 国際臨床医学会
日本国際看護師(NiNA)認定部会 殿

下記のとおり、日本国際看護師(NiNA)認定試験の受験を申込みます。

		申請日		年	月	日
フリガナ		生年月日(西暦)				
氏名		年	月	日		
ローマ字表記氏名 例) YAMADA Hanako						
現住所(自宅)	〒	Tel.				
	mail					
所属機関	名称					
	〒	Tel.				
所在		mail				
メール送付先	現住所	所属機関	●事務局からの連絡は全てメールで行いますので正確にご記入ください。 ●ローマ字表記氏名は、認定証書に記載されます。 例) 山田 花子 YAMADA Hanako (姓・名の順で、姓は全て大文字)			

個人情報の取扱い: 本申請で得た個人情報は、本認定試験に伴う書類作成・メール配信に用い、利用目的の範囲を超えて個人情報を取り扱うことはありません。

一般社団法人 国際臨床医学会 日本国際看護師(NiNA)認定部会

【申請書類】以下の書類が揃っているか、を入れてください。

- ① 日本国際看護師(NiNA)認定試験申請書(様式1)(この用紙)
- ② 日本国際看護師(NiNA)養成研修修了証書のコピー
- ③ 看護師免許証のコピー
- ④ 5年以上の在職証明書 (任意の様式)

【申請方法】

上記をもしもなく記入いただき、【申請書類】全てを
下記の事務局まで電子メール(添付ファイル)または郵便でお送りください。

一般社団法人 国際臨床医学会 日本国際看護師(NiNA)認定部会事務局
mail: nina-info@kokusairinshouigaku.jp
〒530-0005
大阪市北区中之島4-3-53 大阪大学中之島センター6階
(一般社団法人 臨床医工情報学コンソーシアム関西 内)