

独立行政法人国立病院機構 大阪医療センター
令和9年度 看護師の特定行為研修
受講申請書類一式

- (1) 受講申請書 (様式1)
- (2) 履歴書 (様式2)
- (3) 志願理由書 (様式3)
- (4) 推薦書 (様式4)
- (5) 実習施設情報 (様式5)

- ・履歴書は「見本」を参照すること。
- ・書類に不備がある場合は受理できないこともあるため注意すること。