

講師の皆様へ

次ページの書式をダウンロードしてお使いください。(様式が2枚あります)

- 書式に準じていれば、複数枚になってもかまいませんので必要に応じて行数等を増やして記載して下さい。
- 研究発表、論文等の業績、実務研修の受講歴は、主なものを記載して下さい。
- 2つの様式とも、サイン欄は自筆でお願い致します。

長、補佐、専任教員及びその他の教員の履歴書

年 月 日作成

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|----------|------|------------|------|---|----|---|----|---|-----|---|
| 氏名 | | | 生年月日 | | | | | | | | | |
| 現住所 | 都道府県 | 市町村 | | | | | | | | | | |
| 担当科目 | | | | | | | | | | | | |
| 学歴 | 年 月 大学院(博士・修士) 大学 短大 養成所 (卒・修業、中退) | | | | | | | | | | | |
| | 学校名・養成所名 | | | 学部学科名 | | | | | | | | |
| 免許 | 種類 | 登録年月日 | | | 登録番号 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 専任教員養成講習会・ 教務主任養成講習会の 受講歴 | 講習会の名称 | | | 修了年月(修業期間) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 専 門 職 歴 | 施設名 | 職種 職位 | 始期 | | 終期 | | 期間 | | | | | |
| | | | 合計 | | 内訳 | | | | | | | |
| | 年 | 月 | 年 | 月 | 年 | 月 | 臨床 | | 教育 | | その他 | |
| | | | | | | | 年 | 月 | 年 | 月 | 年 | 月 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 | | | | | | | | | | | |
| 研究発表、論文等の業績・実務研修の受講歴(主なものを記載) | | | | | | | | | | | | |

上記内容に相違ないことを認める。

(自筆)

長、補佐、専任教員及びその他の教員の就任承諾書

承諾書

貴養成所の非常勤講師として、20 年 4 月 1 日より就任することを承諾します。

20 年 月 日

養成所名 公益社団法人 地域医療振興協会 さいたま看護専門学校

(代表者) 公益社団法人 地域医療振興協会

理事長 吉新 通康 殿

住所

氏名

(自筆)