

提出確認用紙【申請する職種に○を打つ→看護師／助産師／保健師】

提出日： 令和 6 年 月 日

期限：**3月11日必着**

氏名：

以下の通り書類がそろったら、本確認用紙で内容をチェックしてください。
No.1～6の必要書類と本確認用紙を1セットとし、レターパックに入れて郵送ください。
※2職種以上申請する方も、一緒のレターパックに入れて郵送してください。

No.	提出書類(等)名	確認チェック☐	確認事項
1	免許申請書	<input type="checkbox"/>	国家試験の回数に間違いがないか 第〇〇〇回
		<input type="checkbox"/>	受験地コードは間違いがないか
		<input type="checkbox"/>	受験番号は合っており、右づめで記載したか
		<input type="checkbox"/>	罰金、犯罪、不正行為のない方は、『無』に○を打ったか ある方は『有』に○を打ち、看護部にTELLしたか
		<input type="checkbox"/>	申請日は令和6年3月25日 であるか
		<input type="checkbox"/>	本籍地は、戸籍抄本と同じであるか
		<input type="checkbox"/>	住所は、岐阜県総合医療センター の住所にしたか
		<input type="checkbox"/>	氏名の文字は、戸籍抄本と全く同じで、丁寧・正確に記入したか
		<input type="checkbox"/>	記載には、ボールペンを使用したか(フリクション禁止)
2	診断書	<input type="checkbox"/>	指定の用紙であるか
		<input type="checkbox"/>	受診日は、令和6年3月1日以降の日付けであるか
		<input type="checkbox"/>	診察いただいた病院・クリニックの記載項目に漏れはないか。 ※先日送付した『確認事項<診断書>』の赤字箇所を確認のこと。
		<input type="checkbox"/>	名前、生年月日、年齢などに間違いはないか
3	戸籍抄本	<input type="checkbox"/>	戸籍抄本であるか
		<input type="checkbox"/>	発行日は令和5月10月1日以降の日付けであるか
4	登録済証明はがき	<input type="checkbox"/>	赤字で 一速達一 と記載したか
		<input type="checkbox"/>	宛先は 岐阜県総合医療センター宛 になっているか
		<input type="checkbox"/>	323円分(63円+速達260円)の切手が貼ってあるか
	裏面	<input type="checkbox"/>	氏名を、戸籍抄本のとおり丁寧・正確に記入してあるか
5	収入印紙	<input type="checkbox"/>	5000円、4000円の収入印紙であるか
		<input type="checkbox"/>	汚れや欠けはないか
		<input type="checkbox"/>	ビニール袋または封筒に入れてあるか
6	委任状	<input type="checkbox"/>	申請する職種に対し1枚あるか
		<input type="checkbox"/>	住所、氏名が正しく記入してあるか
		<input type="checkbox"/>	捺印してあるか
	提出確認用紙(本用紙)	<input type="checkbox"/>	申請する職種に対し1枚あるか