

「サードレベル」受講要件別確認表

氏名 _____

受講要件により提出書類が異なります。以下2項目の要件のうち該当する番号1つに○をつけ、必要書類を添付してください。（1. については必要事項を記入してください。）

番号	受講要件	必要書類
共通	- 学校教育法第 90 条に規定する大学に入学することができる者 - 日本国の看護師免許を有する者 - 看護師免許取得後、実務経験が通算 5 年以上ある者	
1	認定看護管理者教育課程セカンドレベルを修了している者 セカンドレベル教育機関名 _____ 修了年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	① 2025 年度 認定看護管理者教育課程サードレベル申込書 ＜ 様式 4 ＞ ② セカンドレベル修了証の写し ※ 勤務証明書は不要
2	看護部長相当の職位にある者、もしくは副看護部長相当の職位に 1 年以上就いている者	① 2025 年度 認定看護管理者教育課程サードレベル申込書 ＜ 様式 4 ＞ ② 左記職位に関する勤務施設長の勤務証明書 ＜ 様式 6 ＞

※個人情報の取り扱いは、国際医療福祉大学個人情報保護規定に基づき適切に行います。
個人情報は、受講者選考、選考結果の通知、受講手続きのお知らせ以外に使用いたしません。