

提出書類チェックリスト(特定行為研修修了者)

同封いただいた提出書類について、チェック欄に○をご記入ください。

提出書類が間に合わない場合は、()内に提出予定日をご記入ください。

※応募書類に同封してください。

氏名					
職種	看護師	・	保健師	・	助産師
受験希望日	西暦	年	月	日	
送付日	西暦	年	月	日	

※「受験希望日」:既卒看護師の試験日程に近い場合は、その日程に合わせて選考を行う可能性がございます。
当院ホームページをご参照の上、ご希望の受験希望日を1つお書きください。

チェック項目	チェック欄	人事課 使用欄
自筆の履歴書 (撮影後3ヵ月以内の写真貼付)1通 ※A3見開き	提出	
資格免許証の写し(A4に縮小) ※看護師以外の資格(助産師・保健師)もお持ちの場合は取得済みのものすべて	提出	
特定行為研修修了書(術中麻酔管理領域パッケージ)※A4に縮小	提出	
職務経歴書	提出	
健康診断書(直近のもの。ただし、1年以内のもの) 在籍する学校又は職場の定期健康診断書のコピー 1年以内に健康診断を受けていない方は当院規定の健康診断書	提出	
提出書類チェックリスト	提出	
【WEBでの申し込みの場合】 マイナビ看護学生からの採用試験受験申し込み ※マイナビ看護学生「みなと赤十字病院」ページから受験申し込みをしてください	申し込み済み ・ 該当なし	
【郵送または持参での申し込みの場合】 ホームページからの採用試験受験申し込み ※当院ホームページのフォームから受験申し込みをしてください	申し込み済み ・ 該当なし	
【郵送または持参での申し込みの場合】 封筒の表に「特定行為看護師応募書類」と朱書きで記入	記入済み ・ 該当なし	
採用内定の場合、入寮を希望しますか。 ※採用内定が決定した場合は再度入寮希望確認を行いますので、現時点での希望をご記入ください	はい ・ いいえ	

※このチェックリストは、応募書類に同封してください。