別紙様式５（第８条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ※受験番号 |  |

**既修得科目履修免除申請書**

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

一般財団法人太田綜合病院附属

　太田西ノ内病院 病院長 殿

申請者氏名

私は、以下のとおり看護師の特定行為に関する研修を既に修了しているため、修了証を添えて

履修免除を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 修了した科目名・特定行為区分名等 | 修了認定日 | 指定研修機関名 |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |

【太田西ノ内病院】