

新潟県厚生農業組合連合会 上越総合病院

看護師特定行為研修

既修得科目履修免除申請書

年 月 日

新潟県厚生連上越総合病院  
病院長 籠島 充 殿

フリガナ  
志願者（自署） \_\_\_\_\_ ㊞

私は、看護師特定行為研修において、以下の科目をすでに受講修了しているため、修了証を添えて既修得科目の履修免除を申請いたします。

記

履修免除を申請する既修得科目

| 履修免除申請既修得科目 | 研修修了認定指定機関 | 修了認定日 |
|-------------|------------|-------|
|             |            | 年 月 日 |
|             |            | 年 月 日 |
|             |            | 年 月 日 |

以上