**愛知県看護協会**

**摂食嚥下障害看護認定看護師教育課程**

**入学試験提出書類一式**

1. 入学願書（様式１）
2. 履歴書（様式２）
3. 実務研修報告書（嚥:様式３）
4. 勤務証明書（様式４：看護部長あるいは病院長の職位の方が記入）
5. 摂食嚥下障害看護事例報告書（嚥:様式５－１、５－２）
6. 写真票、受験票、入学検定料振込明細書兼受領証のコピー（様式６）

＊　（１）～（６）の※受験番号欄には記入しないこと

＊　上記指定様式の他に以下を添付すること

1. 看護師免許証の写し（Ａ４版縮小コピー）各１部
2. 受験票返信用封筒（あて先明記の上、切手４１４円分貼付のこと）

|  |
| --- |
| 記入上の注意事項は、公益社団法人愛知県看護協会ホームページ（https://www.aichi-kangokyokai.or.jp/）摂食嚥下障害看護サイトの「記入にあたって」をご参照ください。記載に不備な点がある場合は受験できませんのでご注意ください。 |

|  |
| --- |
| 記入いただいた個人情報は、受験資格要件の確認、および応募状況の統計処理のために利用いたします。 |