※受験番号　　　　　　（　記載不要）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式６

既修得科目履修免除申請書

医療法人社団石鎚会　理事長 石丸　庸介殿

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、看護師特定行為研修において、以下の科目を既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。

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 |
|  |  | 西暦　　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  | 西暦　　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  | 西暦　　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  | 西暦　　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  | 西暦　　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  | 西暦　　　　　　　年　　　月　　　日 |