

記入日： 月 日

※お申し込みには①②が必要です。

①この申込用紙・推薦書（様式Ⅱ或いは様式Ⅲ）・返信用封筒 ②Webから受講者本人のお申込み

氏名	ふりがな _____ 男	生年月日(西暦)
	_____ 女	年 月 日生 歳
※漢字は正しくご記入ください		
Tel:(自宅又は個人) Tel: ( )		
メールアドレス ※個人のアドレスをご記入ください(勤務先代表は不可)		
自宅の最寄り駅(見学実習のための参考) 線 駅		

就業中の方	施設名	
	施設住所	〒 _____ Tel: ( ) 東京都
	勤務部署	1. 訪問看護ステーション 2. 病棟( _____ 科) 3. 外来 4. その他( _____ )
	訪問看護職としての経験	1. あり( _____ 年 _____ ヶ月) 2. なし

離職中の方	現在の離職期間	_____ 年 _____ ヶ月
	訪問看護職としての経験	1. あり( _____ 年 _____ ヶ月) 2. なし

受講動機	
------	--

★記入上の注意：記入(選択)漏れのないように

★申込時の注意：「推薦書(様式ⅡまたはⅢ)1通」添付。110円切手貼付の長形3号封筒1枚(\*施設からの応募は、1施設に付1枚)同封

## 推薦書

東京都ナースプラザ 所長 殿

【研修名】

施設名

推薦候補者名  
(受講希望者)

(施設申込数)

推薦順位

人中 第

位

※同施設で受講希望者が複数名いる場合は  
上記推薦候補者についての推薦順位を記入  
(施設から1名応募の場合は「1」と記入)

上記の者を研修受講者として推薦いたします。なお、受講の際は全日程出席できるように業務の調整をいたします。

【推薦理由】

2026年 月 日

施設名

推薦者役職

氏名

# 自己推薦書

東京都ナースプラザ 所長 殿

【研修名】

No.52 訪問看護師育成基本コース(29日間)

受講希望者名

【自己推薦理由】 研修を受講し、「訪問看護師としてどのように活用していきたいか」をご記入ください。

私は「訪問看護師育成基本コース(29日間)」研修の受講を希望いたします。  
なお、受講の際は全日程出席できるようにいたします。

2026年 月 日

# 2026年度 研修応募方法の変更について

例年と手続きが異なりますので、下記内容をご確認の上、お申し込みください。

## ◎専用申込用紙による研修申込について



専用申込用紙のみ



①専用申込用紙



②個人によるWeb申込み



・専用申込用紙による研修は全て「①専用申込用紙」と「②個人によるWeb申込み」に変更になります。  
※①②の両方と返信用封筒が必要です。①はホームページからダウンロードできます。

- ・№7 新人看護職員研修
- ・№18 熟達看護教員ブラッシュアップ研修（2日間）
- ・№19 保健師・助産師・看護師 実習指導者研修（特定分野7日間）
- ・№20 実習指導者研修（31日間）
- ・№52 訪問看護師育成基本コース（29日間）
- ・№58 看護補助者研修

## ◎往復はがきの廃止について



往復はがき



封書（様式Ⅰ）

※ホームページからダウンロード

・これまでの往復はがきによる申し込みは、様式Ⅰを用いた封書による申し込みに変更になります。  
・受講可否については、メールでお返事を差し上げます。



※電話・FAXによる応募は受け付けておりません。



Webからの申込みが便利です。

## ◎2年目・3年目看護職員研修について



専用申込用紙



個人によるWeb申込みのみ



・これまで使用していた専用申込用紙は廃止となります。個人によるWeb申込みのみとなります。

**応募前に、研修案内冊子およびホームページの内容を必ずご確認ください**

ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

☎ 東京都ナースプラザ 研修係直通 03-6304-2077