

2024年度 海外看護研修助成申込書

公益財団法人木村看護教育振興財団
代表理事 木村 憲司 様

2024 年 1 月 10 日 提出

記入例

貴財団 海外看護研修助成を申請いたします。

フリガナ	キムラ カンコ	性別	生年月日	①年齢					
氏名	木村 看子	女	西暦 1991 年 1 月 1 日	満 33 歳					
現住所 (都道府県から 記入)	〒 113-0033 東京都文京区本郷5-25-14-803 TEL 080-1111-2222 E-mail kimura-info@nurseed.jp ※連絡が付き易いアドレスを記入して下さい								
②研 修 先	メイヨークリニック(Mayo Clinic)								
③ 研修を希望する 動機と研修希望 内容	海外看護研修を希望する動機、学びたい看護の領域と目的など具体的に記述すること。								
④ 海外での研修 または滞在経験 (国名、時期、期 間、内容)	カナダ 2014年4月～2015年2月 ○○○College 語学留学 アメリカ 2016年11月(2週間) ○○メディカルセンター 看護研修参加								
英語 力	⑤ 具体的な 点数	TOEFL	点	年	月	⑥その他			
		TOEIC	620	点	2022	年	10	月	2018年2月英語検定準1級を取得
		IELTS	点	年	月				
※スコア証明の写しを添付して下さい。									

⑦最終一般学歴 (看護教育機関以外)	学校名	木村高等学校		2009 年 3 月 卒業 (学士) (修士) 修了 (博士)	
⑧最終専門学歴 (看護教育機関)	学校名	木村医科大学 看護学部看護学科		2013 年 3 月 卒業 (看護学学士) (修士) 修了 (博士)	
⑨取得免許 ・ 取得年		看護師 (2013 年取得) 助産師 (年取得) 保健師 (2015 年取得)			
⑩看護師・助産師・保健師の実務経験年数		7 年 8 月		※休職期間は除いて記入すること	
⑪ 職歴 (年月を明示して記入)	2015年4月～2022年1月 木村医療センター 血液内科 (2020年3月～2021年2月 産休・育休のため、休職) 2022年2月～現在 木村医科大学付属病院 糖尿病内科				
⑫健康状態	良好		既往歴	胃潰瘍	
⑬ 所属機関	名称	木村医科大学付属病院		代表者名	看護 太郎
	所在地 (都道府県から記入)	〒 136-8670 東京都江東区東砂2-14-5 TEL 03-5800-2700 E-mail 000-0000@nurseed.jp			
	職名	看護主任	主な業務	糖尿病科	⑭変更(見込)所属先 なし

上記の者を海外研修の適任者と認め、推薦いたします。

⑮ 推薦者 (看護部長、 病院長 またはこれら の役職に 相当する 方)	所属機関名	木村医科大学付属病院	所在地 (都道府県から記入)	〒 136-8670 東京都江東区東砂2-14-5 TEL 03-5800-2700
	職名	看護部長	氏名	財団 花子
研修終了後の被推薦者に期待する活動： 研修終了後の被推薦者に期待する活動をお書き下さい。				

申込締切期日：2024年1月18日(木) 必着(郵送)

お問合せ先及び送付先

〒113-0033

東京都文京区本郷5-25-14 8階

公益財団法人木村看護教育振興財団

TEL : 03-5800-2700 FAX : 03-5800-0022

E-mail : kimura-info@nurseed.jp

URL : https://www.nurseed.jp/