

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 <small>※連絡が付き易いアドレスを記入して下さい</small>					
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 2018年2月英語検定準1級を取得
		TOEIC	620	点	2022	
		IELTS	点	年	月	
<small>※スコア証明の写しを添付して下さい。</small>						

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	設置主体	国立大学法人
	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/