講師の皆様へ

次ページの書式をダウンロードしてお使いください。（様式が２枚あります）

・書式に準じていれば、複数枚になってもかまいませんので必要に応じて行数等を

増やして記載して下さい。

・研究発表、論文等の業績、実務研修の受講歴は、主なものを記載して下さい。

　 ・２つの様式とも、サイン欄は自筆でお願い致します。

様式第３－２

長、補佐、専任教員及びその他の教員の履歴書　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日作成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 現住所 | 都道府県 | 市町村 |  |  |
| 担当科目 |  |
| 学歴 | 　　　　年　　月　　大学院（博士・修士）　　大学　　短大　　養成所　　（卒・修業、中退） |
| 学校名・養成所名 | 学部学科名 |
| 免許 | 種類 | 登録年月日 | 登録番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 専任教員養成講習会・教務主任養成講習会の受講歴 | 講習会の名称 | 修了年月（修業期間） |
|  |  |
|  |  |
| 専門職歴 | 施設名 | 職種職位 | 始期 | 終期 | 期間 |
| 合計 | 内訳 |
| 年 | 月 | 年 | 月 | 年 | 月 | 臨床 | 教育 | その他 |
| 年 | 月 | 年 | 月 | 年 | 月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 研究発表、論文等の業績・実務研修の受講歴（主なものを記載） |

上記内容に相違ないことを認める。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆）

様式第３－３

長、補佐、専任教員及びその他の教員の就任承諾書

|  |
| --- |
| 承諾書　貴養成所の非常勤講師として、2023年　　月　　日より就任することを承諾します。令和　　年　　月　　日養成所名　　公益社団法人　地域医療振興協会　さいたま看護専門学校（代表者）　　公益社団法人　地域医療振興協会　　　　　　　　　　　　　　　理事長　　吉新　通康　　殿住所氏名　　　(自筆) |