

届出票

太枠内の項目に記入してください。 *は記入必須項目です。
選択肢に番号があるものは1つ選択し、○をつけてください。
()該当するものにチェックをつけてください。

記入年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

「看護師等の人材確保の促進に関する法律」第16条の3第1項に基づき、以下のよう届け出ます。

氏名(*)	フリガナ _____ 姓	フリガナ _____ 名	
生年月日(*) (西暦)	年 _____ 月 _____ 日	性別(*)	1. 女性 2. 男性
現住所(*)	都道府県	〒	
	住所番地		
電話番号1(*)	- -	電話番号2	- -
FAX番号	- -		
メールアドレス1(*)		メール アドレス2	
保健師免許	免許の有無(*)	1. あり	登録番号
		2. なし	登録年月日
助産師免許	免許の有無(*)	1. あり	登録番号
		2. なし	登録年月日
看護師免許	免許の有無(*)	1. あり	登録番号
		2. なし	登録年月日
准看護師免許	免許の有無(*)	1. あり	登録番号
		2. なし	登録年月日
		認定都道府県	
就業状況(*)	1. 就業していない 2. 就業していないが求職中 3. 就業中・就業予定(看護師等) 4. 就業中・就業予定(看護師等以外) 5. 学生 6. その他()		
職歴			
離職年月(西暦)	年 _____ 月 _____		
離職理由	1. 転職 (口看護師等として勤務 口看護師等以外の職種で勤務) 2. 進学・留学 3. 家庭の都合 4. 体調不良・療養 5. その他()		
復職の意向	1. すぐに復職したい 2. いずれ復職したい 3. ない 4. 未定		
ナースセンターが行う無料職業紹介事業(eナースセンター)への登録を希望しますか	1. 希望する 2. 希望しない 3. 詳しい説明を聞きたい		

※「就業状況」について:離職前に届出票を記入する場合は、想定している離職後の状況(以下参考)をご回答ください。

1. 就業していない→就業する予定はない
2. 就業していないが求職中→就業先が未定のため求職活動をする予定
3. 就業中・就業予定(看護師等)→看護師等として就業することが決まっている
4. 就業中・就業予定(看護師等以外)→看護師等以外で就業することが決まっている(例:一般事務職等)
5. 学生→進学(大学院、留学等)