（様式1-1号）

日本手術看護学会

手術看護実践指導看護師認定審査申請書

西暦　　　　年　　　月　　　日

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　印

看護師免許証番号：　　　　　　　　　（　　　　　年取得）

日本手術看護学会会員番号：

（入会していた年度　　　　　　　　　　　　　　）　（通算　　年）

＊中断している場合は会員であった時期を加算してください。

手術室経験年数：　　　　　　　年 病床数　　　　　　　　　床

　　　＊中断している場合は手術室勤務であった時期を加算してください。

勤務先住所：〒

勤務先病院名：

勤務先所属と職名：

＊結果通知等は、会員登録時の郵送先に送付します。

（様式1-2号）

申請書類自己チェックリスト

* 審査申込書の必要事項に記入をした
* 在職証明書を準備した
* ポイント報告書を作成した
* ポイント証明に必要な書類を添付した
* 事例報告書2事例を準備した
* クリニカルラダーレベルⅢ認定証明書を準備した
* 申請料納付証明書（振込受領証の写し）を作成した
* 申請年度の学会入会の手続きの証明書（払込受領証の写し）を　添付した