FAX 011-866-2244

本人届出用

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。
読みやすい字で大きくご記入ください。

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、以下のように届け出ます。

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 2．なし	登録番号	
			登録年月日	昭和・平成　年　月　日
助産師免許	免許の有無(*)	1．あり 2．なし	登録番号	
			登録年月日	昭和・平成　年　月　日
看護師免許	免許の有無(*)	1．あり 2．なし	登録番号	
			登録年月日	昭和・平成　年　月　日
准看護師免許	免許の有無(*)	1．あり 2．なし	登録番号	
			登録年月日	昭和・平成　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　（□看護師等として勤務 □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）

＊届け出ていただく情報は、届出サイト「とどけるん」に掲載している「とどけるんプライバシーポリシー」に基づいて管理します。