

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、以下のように届け出ます。

Form with multiple sections: 氏名(*), 生年月日(*), 現住所(*), 電話番号1(*), FAX番号, メールアドレス1(*), 保健師免許, 助産師免許, 看護師免許, 准看護師免許, 就業状況(*), 職歴, 離職年月(西暦), 離職理由, 復職の意向, ナースセンター登録希望

※「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。