

記入日：(西暦) 年 月 日

履修免除及び授業料減免申請書

公益社団法人日本看護協会

看護研修学校 校長 様

web 受付番号

受験学科名

氏 名 ⑩

貴校の入学試験において合格が決定した場合には、下記科目につき履修免除及び授業料減免を希望するので、修了証の写しを添えて申請します。

記

科 目 名	修了（見込）年月日
「共通科目」	年 月 日
「栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連」 修了（見込）の特定行為に☑をすること ☐ 持続点滴中の高カロリー輸液の投与量の調整 ☐ 脱水症状に対する輸液による補正	年 月 日

添付書類：指定研修機関において発行された特定行為研修修了（見込）証の写し

〈注意〉「栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連」を含む領域別パッケージ研修については、特定行為研修修了（見込）証に修了した特定行為の記載がない場合には、別途指定研修機関において発行された履修証明書を添付すること

.....

【本校使用欄】

受験番号	教務課長	担当者	受付日
------	------	-----	-----