

# 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。

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 ( <input type="checkbox"/> 看護師等として勤務 <input type="checkbox"/> 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)

\* 届け出ただけ情報は、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。