

群馬県准看護師試験受験資格認定申請書類チェックリスト

【申請日の電話予約】

事前に群馬県医務課看護係に電話し、来庁する日を予約する
(電話番号 027-226-2538)

【申請時に持参するもの】

- 提出書類一式
- 写真付きの身分証明書(本人確認のため)
- 筆記用具

チェック	提出書類	確認事項
<input type="checkbox"/>	1 群馬県准看護師試験受験資格認定願(様式1)	<input type="checkbox"/> 申請年月日、署名は空白のままにする(申請時に記載する) <input type="checkbox"/> 申請前6か月以内に撮影した写真(4cm×3cm)1枚を貼っているか
<input type="checkbox"/>	2 本人確認書類(以下の4つのうちいずれかを用意する) <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 在留カードの写し <input type="checkbox"/> 在留カードの原本 <input type="checkbox"/> 旅券の写し <input type="checkbox"/> 旅券の原本 ※外国籍の者に限る <input type="checkbox"/> 戸籍抄本または戸籍謄本 ※日本国籍を有する者に限る	<input type="checkbox"/> 本籍または国籍が記載され、マイナンバー(個人番号)が記載されていないものであるか <input type="checkbox"/> 申請前6か月以内に発行されたものか <input type="checkbox"/> パスポート番号や顔写真のあるページであるか。有効期限内か。 <input type="checkbox"/> 申請前6か月以内に発行されたものか
<input type="checkbox"/>	3 (様式2)医師の診断書	<input type="checkbox"/> 日本の医師資格を有する者が発行しているか <input type="checkbox"/> 申請日から1か月以内に発行されたものか
<input type="checkbox"/>	4 外国で取得した看護師免許証 <input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> 写し <input type="checkbox"/> 日本語訳 <input type="checkbox"/> 公証	<input type="checkbox"/> 有効期限内か <input type="checkbox"/> 日本における看護師に相当する資格か ※准看護師に相当する資格は不可
<input type="checkbox"/>	5 外国における資格試験の合格証書 <input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> 写し <input type="checkbox"/> 日本語訳 <input type="checkbox"/> 公証	<input type="checkbox"/> 合格証明書(原本)でもよい ※合格証書がない場合
<input type="checkbox"/>	6 外国看護師学校養成所の卒業証書 <input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> 写し <input type="checkbox"/> 日本語訳 <input type="checkbox"/> 公証	<input type="checkbox"/> 卒業証明書(原本)でもよい ※卒業証書がない場合
<input type="checkbox"/>	7 外国看護師学校養成所の学業成績書 <input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> 写し <input type="checkbox"/> 日本語訳 <input type="checkbox"/> 公証	<input type="checkbox"/> 学業成績証明書(原本)でもよい ※学業成績書がない場合
<input type="checkbox"/>	8 外国看護師学校養成所で履修した科目ごとの教育内容、単位数、時間数を明らかにした書類 <input type="checkbox"/> 原本(施設長の証明) <input type="checkbox"/> 日本語訳 <input type="checkbox"/> 公証	<input type="checkbox"/> 履修当時の教育内容であり、履修科目ごとに明示されているか <input type="checkbox"/> 教育内容、時間数は講義と臨地実習を分けて記載されているか <input type="checkbox"/> 単位制の場合、時間数に換算してあるか(換算方法は当該施設長の証明のある書面で確認できるか) <input type="checkbox"/> クォーター制の場合はセメスター制として換算し直してあるか <input type="checkbox"/> 学業成績書で証明されている全ての履修科目について記載してあるか
<input type="checkbox"/>	9 保健師助産師看護師学校養成所指定規則における教育課程との対照表(様式3)	<input type="checkbox"/> 申請者が日本語で記載したか <input type="checkbox"/> 単位制の場合、時間数に換算してあるか <input type="checkbox"/> 講義と臨地実習を分けて記載してあるか
<input type="checkbox"/>	10 外国看護師学校養成所の施設現況書(様式4) <input type="checkbox"/> 原本(施設長の証明) <input type="checkbox"/> 日本語訳 <input type="checkbox"/> 公証	※他の書類で、施設現況書に相当する内容を証明できる場合は省略可能。 <input type="checkbox"/> 卒業当日の日付、内容であるか <input type="checkbox"/> 施設長の署名があるか
<input type="checkbox"/>	11 根拠法令の関係条文(抜粋) <input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> 日本語訳 <input type="checkbox"/> 公証	以下の内容の条文が含まれているか(出典を明記すること) <input type="checkbox"/> 法律の目的 <input type="checkbox"/> 資格の定義 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 欠格事由 <input type="checkbox"/> 籍の登録 <input type="checkbox"/> 免許の交付及び免許証の付与(更新) <input type="checkbox"/> 免許登録の要件 <input type="checkbox"/> 免許取り消しまたは業務停止処分の手続き <input type="checkbox"/> 資格試験の受験資格 <input type="checkbox"/> 看護師の業務 <input type="checkbox"/> 養成所の規定・基準 <input type="checkbox"/> 養成機関の入学資格

チェック	提出書類	確認事項
□	12 卒業した外国看護師学校養成所のパンフレット等 <input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> 日本語訳 <input type="checkbox"/> 公証	<input type="checkbox"/> 当該国又は州政府によって正式に認可されたことが示されている書類であるか <input type="checkbox"/> (パンフレットに認可の記載がない場合)当該校による証明書 <input type="checkbox"/> 当該校ホームページからダウンロードした場合はURLを記載する
□	13 日本語能力試験NI認定書と成績書 <input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> 写し	※日本の中学及び高等学校を卒業していない場合のみ必要

【補足事項】

※提出書類で「原本」と「写し」の両方を求めているものについては、職員が確認後に原本を返却します。

※「公証」と記載のある書類については、免許取得国の公的機関(当該国の大使館、領事館、外務省、法務局管内公証役場等)において、提出書類(外国語)と日本語訳の両方の記載が真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出してください。